




CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

1 Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 1 5 9 code pays année departe- n°ordre unique iso alpha 4 ment/PTOM				Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)	
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL				Cachet (tampon) : (seal/stamp)	
Adresse : (address)		Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75					
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)							
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel <p align="center">VIA MISTRAL</p>							
Pavillon (code iso alpha 3): <p align="center">FRA</p>		(immatriculation port : name/locode) <p align="center">CONCARNEAU</p>			N°immatriculation Externe (external registration number) <p align="center">CC 790 948</p>		
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international call sign)		F G R Y			N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) <p align="right">9017850</p>		
Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité (préciser le type et le n° d'identification si existant). (type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)		ICCAT 2018 + ZEE LIBERIA N°009-18 Val. 31/12/2018 ZEE GHANA n°3242 Val. 31/12/2018 ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE 001_2018 Val. 31.07.2019			N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 720 viamistral@viamistral.oceanbox.net		
3 Description du/des produits (description of products) <p align="center">THON TROPICAL CONGELE</p>							
Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board)							
Espèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO,CIEM, CGPM...)	dates capture (catch dates)	pds vif estimé(kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed -kg)	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed -kg)	
YFT	03 03 42	FAO 34	du 03/11/2018 au 17/12/2018		38197		
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 03/11/2018 au 17/12/2018		219749		
BET	03 03 44	FAO 34	du 03/11/2018 au 17/12/2018		37534		
ALB	03 03 41	FAO 34	du 03/11/2018 au 17/12/2018		694		
4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures) <p align="right">ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD</p>							
5 Nom du capitaine du navire de pêche : (si autre, préciser les nom,qualité, adresse,tél, fax,email) (name of the master of fishing vessel- if different, mention the name,quality,address,tel,fax,email)			Signature du capitaine ou du représentant : Signature of the master of fishing vessel or representative <p align="center">CHRISTIAN LASTENNET P/o: C.LE ROY</p> <p align="center"><i>C. Le Roy</i></p>			Cachet (tampon) : seal/stamp <p align="center">SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 30- Fax : 02 98 97 16 68</p>	
6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transhipment at sea)							
Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)							
Date de transbordement : (date of transhipment)		zone de transbordement : (transhipment area)		position de transbordement : (position of transhipment)			
date de déclaration : (date of declaration)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)					
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)							
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag):		Indicatif d'appel : (international radio call sign)			
(signature of the master of the receiving vessel)				N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)			

7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)			
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transhipment)			
Adresse : (address)		signature de l'autorité : (signature of the authority)	
Contact (tél, fax, mél): contact (tel, fax; email)		cachet (tampon) : seal/stamp	
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment: name/locode)		Date de transbordement : (date of transhipment)	
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)			
N° SIRET : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6 SAUPIQUET S.A.S. attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <input type="checkbox"/> aucun numéro attribué attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche			
Forme juridique : <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : S.A.S			
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies)			
SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900			
Contact (tél, fax, mél): 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@boltonfood.com contact (tel, fax; email)			cachet (tampon) : seal/stamp
Date : 06/03/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90 - Fax : 02 98 97 16 58
En cas de mandataire, préciser les nom, qualité, adresse, tél, fax, email : (in case of representative, mention of the name, quality, address, tel, fax, email)			
9 Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionnée à la section 1 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)			
Certificat : Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> (certificate) validated Refused		cachet (tampon) : seal / stamp	
Date : 09 MAR 2019	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)		
10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)			
11 Déclaration de l'importateur (importer declaration)			
Nom de l'importateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of the importer or company name for the societies)			
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies)			
Contact (tél, fax, mél): contact (tel, fax; email)			
Code NC du (des) produit(s) : (product(s) CN code)			
Documents liés à l'importation indirecte : art.14 du R(CE) n°1005/2008			références :
Date :	Signature de l'importateur : (signature of the importer)		cachet (tampon) : (seal / stamp)
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)			
Nom/titre : (name/title)			lieu : place
suspendue <input type="checkbox"/> vérification demandée <input type="checkbox"/> validée <input type="checkbox"/> (suspended) (vérification requested) (validated)			Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)
refusée <input type="checkbox"/> le (date) :			cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)			Numéro : (number)
Date :			lieu : (place)