



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

1 Numéro du certificat : **F | R | A | 2 | 0 | 1 | 9 | C | S | P | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 8**  
(certificate number)

code pays      année      departement/PTOM  
iso alpha 4

n°ordre unique



Nom de l'autorité validant le certificat :  
(name of the validating authority)

**CROSSA ETEL**

Adresse :  
(address)  
Centre de Surveillance des Pêches  
40 avenue Louis Bougo - BP 48  
56410 ETEL

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

Contact (tél, fax, mél) :  
(contact:tel,fax,email)

**Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75**

2 Nom du navire de pêche (en capitales) :  
(name of fishing vessel)

**VIA MISTRAL**

Pavillon (code iso alpha 3):

**FRA**

(immatriculation port : name/locode)

**CONCARNEAU**

N°immatriculation Externe  
(external registration number)

**CC 790 948**

Indicatif d'appel :  
(IRCS) - (international call sign)

**F G R Y**

N° lloyd's/OMI  
le cas échéant (if  
issued)

**9017850**

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,télé,adresse électronique :  
le cas échéant  
00 870 322 816 720  
viamistral@viamistral.oceanbox.net

3 Description du/des produits (description of products)

**THON TROPICAL CONGELE**

Type de transformation autorisée à bord :  
(type of processing authorized on board)

Spécie (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)
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	FAO 34	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>		<b>29457</b>	
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	FAO 34	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>		<b>275062</b>	
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	FAO 34	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>		<b>16620</b>	
<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>	FAO 34	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>		<b>1278</b>	

Références des mesures de gestion et de conservation applicables :  
(references of applicable conservation and management measures)

**ICCAT Number : FRA 00075**

**+ VMS + LIVRE DE BORD**

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)

CHRISTIAN LASTENNÉT  
P/o: C. LE ROY

Signature du capitaine ou du représentant :  
Signature of the master of fishing vessel or  
representative)

Cachet (tampon) :  
seal/stamp

**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

*C. le Roy*

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)

Pavillon (flag):

Indicatif d'appel :  
(international radio call sign)

Nom du navire receveur :  
(name of receiving vessel)

(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) <b>SAUPIQUET S.A.S</b>															
N° SIRET : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>8</td><td>5</td><td>5</td><td>8</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>8</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>6</td><td>6</td></tr></table> attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises		8	5	5	8	0	2	4	8	4	0	0	4	6	6
8	5	5	8	0	2	4	8	4	0	0	4	6	6		
ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 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) : <b>S.A.S</b>														
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) <b>SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b> Etablissement de CONCARNEAU : 6,rue des Chalutiers / 29900															
Contact (tél, fax, mél): <b>00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@boltonfood.com</b>															
Date : <b>21/03/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) 														
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 mentionned in section 1)															
Certificat : <input checked="" type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Refusé (certificate) validated Refused															
Date : <b>21/03/19</b>	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 Declaration 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															
Date :	références : Signature de l'importateur : (signature of the importer)														
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)															
Nom/titre : (name/title)															
lieu : place															
suspendue (suspended) <input type="checkbox"/>															
vérification demandée (vérification requested) <input type="checkbox"/>															
validée (validated) <input type="checkbox"/>															
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate refusée (refused) <input type="checkbox"/>															
le (date) : 															
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)														
cachet (tampon) : (seal / stamp)															