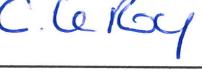




CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODÈLE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(RCE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

<p>1 Numéro du certificat : (certificate number)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">F</td> <td style="width: 5%;">R</td> <td style="width: 5%;">A</td> <td style="width: 5%;">2</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 5%;">9</td> <td style="width: 5%;">C</td> <td style="width: 5%;">S</td> <td style="width: 5%;">P</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">2</td> <td style="width: 5%;">8</td> <td style="width: 5%;">6</td> </tr> <tr> <td>code pays</td> <td>annee</td> <td>departe-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>iso alpha 4</td> <td></td> <td>ment/PTOM</td> <td></td> </tr> </table>	F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	2	8	6	code pays	annee	departe-													iso alpha 4		ment/PTOM													Partie réservée à l'administration
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	2	8	6																																	
code pays	annee	departe-																																														
iso alpha 4		ment/PTOM																																														
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) <p align="center">CROSSA ETEL</p>																																																
Adresse : (address) Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)	Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75	Cachet (tampon) : (seal/stamp)																																														
Nom du navire de pêche (en capitales) : (name of fishing vessel) <p align="center">VIA MISTRAL</p>																																																
2 Pavillon (code iso alpha 3): FRA	(immatriculation port : name/ocode) CONCARNEAU	N°immatriculation Externe (external registration number) CC 790 948																																														
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international call sign) F G R Y																																																
Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité (préciser le type et le n°identification si existant). (type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017850																																														
ICCAT 2018 / 2019 + ZEE ANGOLA N°40 - Val 31.12.2019 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 CONGÉLÉ</p>																																																
Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board)																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Espèce (species)</th> <th style="width: 15%;">Code du produit (product code)</th> <th style="width: 15%;">Zone(s) de capture (FAO, CIEM, CGPM...)</th> <th style="width: 15%;">dates capture (catch dates)</th> <th style="width: 15%;">pds vif estimé(kg) (estimated live weight)</th> <th style="width: 15%;">pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed -kg)</th> <th style="width: 15%;">pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>YFT</td> <td>03 03 42</td> <td>FAO 34 + 47</td> <td>du 23/12/2018 au 06/02/2019</td> <td></td> <td>13502</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SKJ</td> <td>03 03 43</td> <td>FAO 34 + 47</td> <td>du 23/12/2018 au 06/02/2019</td> <td></td> <td>138131</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BET</td> <td>03 03 44</td> <td>FAO 34 + 47</td> <td>du 23/12/2018 au 06/02/2019</td> <td></td> <td>56127</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ALB</td> <td>03 03 41</td> <td>FAO 34 + 47</td> <td>du 23/12/2018 au 06/02/2019</td> <td></td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019		13502		SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019		138131		BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019		56127		ALB	03 03 41	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019		0														
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 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019		13502																																											
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019		138131																																											
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019		56127																																											
ALB	03 03 41	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019		0																																											
4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures) <p align="center">ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD</p>																																																
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) C. Le Roy																																														
5		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																																														
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)		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)		SAUPIQUET S.A.S														
N° SIRET : attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises		<table border="1"><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>	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 : attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche		<input type="checkbox"/> aucun numéro attribué														
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): contact (tel,fax;email)		cachet (tampon) : seal/stamp														
Date : 16/04/2019	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 80- 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 : (certificate)		Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated Refused														
Date : 17/04/2019	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 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		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 (suspended)		<input type="checkbox"/>														
vérification demandée (véification 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)																