

		<b>CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français</b> <b>EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL</b> <b>(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)</b>																																																
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1" style="width:100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">F</td><td style="width: 10%;">R</td><td style="width: 10%;">A</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">C</td><td style="width: 10%;">S</td><td style="width: 10%;">P</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">8</td><td style="width: 10%;">6</td> </tr> <tr> <td colspan="3">code pays</td> <td colspan="3">année</td> <td colspan="3">departe-</td> <td colspan="6">n°ordre unique</td> </tr> <tr> <td colspan="3">iso alpha 4</td> <td colspan="13">ment/PTOM</td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	2	8	6	code pays			année			departe-			n°ordre unique						iso alpha 4			ment/PTOM												
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	2	8	6																																			
code pays			année			departe-			n°ordre unique																																									
iso alpha 4			ment/PTOM																																															
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)																																																
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																																																
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)																																																		
<b>CROSSA ETEL</b> 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																																																		
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel																																																		
<b>VIA MISTRAL</b>																																																		
Pavillon (code iso alpha 3): 		N°immatriculation Externe (external registration number)																																																
<b>FRA</b>		<b>CC 790 948</b>																																																
Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																																																
<b>F G R Y</b>		<b>9017850</b>																																																
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)		N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 720 viamistral@viamistral.oceanbox.net																																																
		<b>ICCAT 2018 / 2019 +</b> <b>ZEE ANGOLA N°40 - Val 31.12.2019</b> <b>ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE</b> <b>001_2018</b> <b>Val. 31.07.2019</b>																																																
3 Description du/des produits (description of products)																																																		
<b>THON TROPICAL CONGELE</b>																																																		
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)																																															
YFT	03 03 42	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019																																															
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019																																															
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019																																															
ALB	03 03 41	FAO 34 + 47	du 23/12/2018 au 06/02/2019																																															
Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)																																																		
<b>ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD</b>																																																		
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)																																																
<b>JEAN-MARC GARREC</b> P/o: C. LE ROY																																																		
		Cachet (tampon) : seal/stamp																																																
		<b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> 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)																																																
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):																																																
(signature of the master of the receiving vessel)		Indicatif d'appel : (international radio call sign)																																																
		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																																																

<b>7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)</b> 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)	

  

<b>8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales :</b> (name of exporter or company name for the societies)			
SAUPIQUET S.A.S			
N° SIRET : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</span> attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> 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): contact (tel,fax,email)			cachet (tampon) : seal/stamp
Date : <b>16/04/2019</b>			<b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58
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)			

  

<b>9 Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionnée à la section 1</b> (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 : <b>17/04/2019</b>			
Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)			

  

<b>10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)</b>			
---	--	--	--

  

<b>11 Declaration de l'importateur (importer declaration)</b>			
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)			

  

<b>12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)</b>			
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) :			cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)			
Numéro : (number)		Date : lieu : (place)	