



Partie réservée
à l'administration
(reserved for
the administration)

1	Numéro du certificat : (certificate number)	F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	3	7	0
		code pays			année			departement			n°ordre unique						
		iso alpha 4						ment/PTOM									

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 ETEI

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

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


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

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

Description du/des produits (description of products)		THON TROPICAL CONGELE				
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 23/12/2018 au 06/02/2019		344663	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 23/12/2018 au 06/02/2019		0	
BET	03 03 44	FAO 34	du 23/12/2018 au 06/02/2019		0	
ALB	03 03 41	FAO 34	du 23/12/2018 au 06/02/2019		0	

<p>Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)</p>	<p>ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD</p>
<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)</p>	<p>Signature du capitaine ou du représentant : Signature of the master of fishing vessel or representative)</p> <p>Cachet (tampon) : seal/stamp</p> <p>SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29166 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58</p>
<p>5</p>	<p>C. Le Roy</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)	
SAUPIQUET S.A.S	
N° SIRET : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6 attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises	
ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	
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)	00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@boltonfood.com
Date : 24/05/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter 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	
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 : 27/05/2019	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)
cachet (tampon) : seal / stamp	
	
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 : 27/05/2019	Signature de l'importateur : (signature of the importer)
références : 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) : (refused)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	
Date : (date)	
lieu : (place)	