
		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)		<table border="1"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>5</td><td>6</td> </tr> <tr> <td colspan="4">code pays</td> <td colspan="3">année</td> <td colspan="3">departement/PTOM</td> <td colspan="5">n°ordre unique</td> </tr> <tr> <td colspan="4">iso alpha 4</td> <td colspan="12"></td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	2	5	6	code pays				année			departement/PTOM			n°ordre unique					iso alpha 4															
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	2	5	6																																			
code pays				année			departement/PTOM			n°ordre unique																																								
iso alpha 4																																																		
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 Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75																																																
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																																																
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)																																																		
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																																																
Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)		FGRY																																																
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 2019 + ZEE LIBERIA N°017-19 Val. 31/12/2019 ZEE SIERRA LEONE n°1186 Val. 07/06/2019 ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE 001_2018 Val. 31.07.2019																																																
		N°immatriculation Externe (external registration number) CC 790 948																																																
		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017850																																																
		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)		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 10/02/2019 au 28/03/2019																																															
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 10/02/2019 au 28/03/2019																																															
BET	03 03 44	FAO 34	du 10/02/2019 au 28/03/2019																																															
ALB	03 03 41	FAO 34	du 10/02/2019 au 28/03/2019																																															
			532042																																															
			84109																																															
			314060																																															
			0																																															
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)		Signature du capitaine ou du représentant : Signature of the master of fishing vessel or representative)																																																
CHRISTIAN LASTENNET P/o: C.LE ROY		C. Le Roy																																																
		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 50- Fax : 02 98 97 16 68																																																
6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transshipment at sea)																																																		
Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)																																																		
Date de transbordement : (date of transshipment)		zone de transbordement : (transshipment area)																																																
date de déclaration : (date of declaration)		position de transbordement : (position of transshipment)																																																
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving 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)																																																

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			
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 : 05/04/2019		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 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 AVR 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 <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)	
(refused)			
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)			
Numéro : (number)		Date :	
		lieu : (place)	