



**CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODÈLE Français**  
**EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL**

(R/CE) 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 5 6**  
 (certificate number) code pays année départ- n°ordre unique  
 iso alpha 4

Partie réservée  
à l'administration

(reserved for  
the administration)

**CROSSA ETEL**  
**Centre de Surveillance des Pêches**  
**40 avenue Louis Bougo - BP 48**  
**56410 ETEL**

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

**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):

(immatriculation port : name/locode)

N°immatriculation Externe  
 (external registration number)

**FRA**

**CONCARNEAU**

**CC 790 948**

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

**F G R Y**

N° lloyd's/OMI  
 le cas échéant (if  
 issued) **9017850**

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)
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 10/02/2019 au 28/03/2019</b>		<b>532042</b>	
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 10/02/2019 au 28/03/2019</b>		<b>84109</b>	
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 10/02/2019 au 28/03/2019</b>		<b>314060</b>	
<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 10/02/2019 au 28/03/2019</b>		<b>0</b>	

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

**ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD**

5 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 LASTENNEN  
 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 Chaufiers  
 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)

date de déclaration :  
 (date of declaration)

nom du capitaine du navire receveur :  
 (name of master of receiving vessel)

Nom du navire receveur :  
 (name of receiving vessel)

(signature of the master of the receiving  
 vessel)

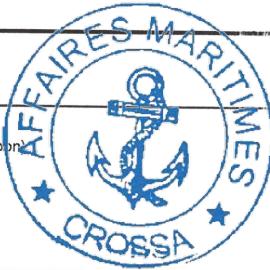
zone de transbordement :  
 (transhipment area)

signature du capitaine du navire donneur :  
 (sign. of the master of the giving vessel)

Pavillon (flag):

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)															
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)															
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment: name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)														
signature de l'autorité : (signature of the authority)															
cachet (tampon) : seal/stamp															
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)															
8 SAUPIQUET S.A.S															
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>		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		
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises															
ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
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): <b>00 33.2.98.97.37.90 phone / 00 33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@boltonfood.com</b>															
cachet (tampon) : seal/stamp															
Date : <b>05/04/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <i>C. le Roy</i>														
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 : <input checked="" type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Refusé															
(certificate) validated Refused															
Date : <b>09 AVR 2019</b>	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) 														
cachet (tampon) : seal / stamp															
AFFAIRES MARITIMES CROSSA 															
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 : <b></b>	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) (verification requested) (validated)															
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)															
refusée <input type="checkbox"/> le (date) : <b></b>															
(refused)															
cachet (tampon) : (seal / stamp)															
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date : <b></b>														
lieu : (place)															