

		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" style="margin: auto;"> <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>5</td><td>5</td><td>9</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> code pays année département n°ordre unique </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: x-small;"> iso alpha 4 ment/PTOM </div>		F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	5	5	9
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	5	5	9				
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																	
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign)		N° immatriculation Externe (external registration number) CC 790 948																	
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign)		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 2019 + ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE 001_2018 Val. 31.07.2019 ZEE LIBERIA N°017/19 Val. 31/12/2019 ZEE GUINEE N°89 Val. 31/12/2019 ZEE SIERRA LEONE N°1186 Val 07/06/2019																	
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)																			
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)																
YFT	03 03 42	FAO 34	du 06/04/2019 au 22/05/2019																
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 06/04/2019 au 22/05/2019																
BET	03 03 44	FAO 34	du 06/04/2019 au 22/05/2019																
ALB	03 03 41	FAO 34	du 06/04/2019 au 22/05/2019																
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)																	
JEAN-MARC GARREC 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 90- Fax : 02 98 97 16 58																	
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)		Indicateur d'appel : (international radio call sign)																	
N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																			

7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transshipment authorization within a port area) Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transshipment)								
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 transshipment:name/locode)		Date de transbordement : (date of transshipment)						

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 ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6 </div> <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> aucun numéro attribué </div>		
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 : 20/08/2019		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)					

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				cachet (tampon) : seal / stamp		
Date : 26/08/2019		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 Déclaration 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
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> </div> <div> vérification demandée (vérification requested) <input type="checkbox"/> </div> <div> validée (validated) <input type="checkbox"/> </div> </div>		
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)