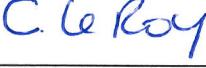
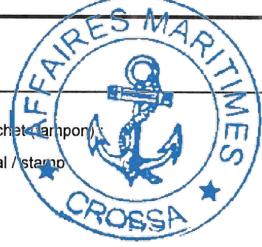
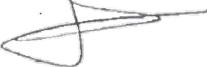
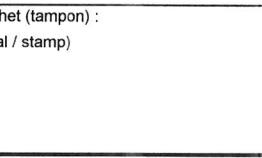




MINISTÈRE
DE L'ALIMENTATION
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE

CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODÈLE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

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)															
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)		SAUPIQUET S.A.S														
8 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		<table border="1"><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			
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 : 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)		 cachet (tampon) seal / stamp														
Certificat : (certificate)	Validé validated		Refusé Refused													
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 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 (suspended)	<input type="checkbox"/>	vérification demandée (véification requested)	<input type="checkbox"/>	validée (validated)	<input type="checkbox"/>											
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)		le (date) :		 cachet (tampon) : seal / stamp												
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>															
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)																
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)														