



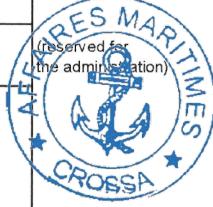
**CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODELE Français**  
**EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL**  
(RCE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

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

1 Numéro du certificat :  
(certificate number)

F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	6	9	3
code pays				année				departe-				n°ordre unique			
iso alpha 4								ment/PTOM							

Partie réservée  
à l'administration



(reserved for  
the administration)

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

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

Adresse :  
(address)

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

**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):

**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 2019 +**  
**ZEE GHANA n°24221 Val. 30/09/2019**  
**ZEE GHANA n°21355 Val. 31/12/2019**

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)	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 31/08/2019 au 14/10/2019		81009	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 31/08/2019 au 14/10/2019		257087	
BET	03 03 44	FAO 34	du 31/08/2019 au 14/10/2019		0	
ALB	03 03 41	FAO 34	du 31/08/2019 au 14/10/2019		0	

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**

Nom du capitaine du navire de pêche : (si autre, préciser les nom,qualité, adresse,tél, fax,email) (name of master of fishing vessel- if different,mention the name,quality,address,tel,fax,email)	CHRISTIAN LASTENNÉT P/o: C LE ROY	Signature du capitaine ou du représentant : Signature of the master of fishing vessel or representative)	Cachet (tampon) : seal/stamp
		<i>C. Le Roy</i>	SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tel : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58

5 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)	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 : 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) : <b>S A S</b>														
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 : <b>29/10/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)														
<i>C. le Roy</i>															
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"/> validated	Refusé <input type="checkbox"/> Refused	cachet (tampon) : seal / stamp												
Date : <b>07 NOV 2019</b>	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													
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) :													
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		cachet (tampon) : (seal / stamp)													
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)													