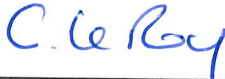






CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

1	Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 7 9 6		Partie réservée à l'administration		
	code pays iso alpha 4		année departement/PTOM				
	Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)				Cachet (tampon) : (seal/stamp)		
	CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL						
Adresse : (address)							
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)		Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75					
Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel							
VIA MISTRAL							
2	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 Cote d'Ivoire n°LPUE 001-2019 Val. 31/07/2020 ZEE Libéria n°017/19 Val 31/12/2019 ZEE Sierra Leone n°1322 Val 07/06/2020		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 21/10/2019 au 03/12/2019		261137	
	SKJ	03 03 43	FAO 34	du 21/10/2019 au 03/12/2019		616325	
	BET	03 03 44	FAO 34	du 21/10/2019 au 03/12/2019		0	
	ALB	03 03 41	FAO 34	du 21/10/2019 au 03/12/2019		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						
5	Nom du capitaine du navire de pêche : (si autre, préciser le 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		Cachet (tampon) : seal/stamp		
	JEAN-MARC GARREC P/o: C. LE ROY		C. Le Roy		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29185 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)		position de transbordement : (position of transshipment)		
	date de déclaration : (date of declaration)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)				
	nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)						
	Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag):		Indicatif d'appel : (international radio call sign)		
(signature of the master of the receiving vessel)				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 : <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		
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises															
ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <table border="1"><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 <input type="checkbox"/>															
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															
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															
Date : 10/12/2019	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														
Date : 21/12/19	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) 														
cachet (tampon) : seal / stamp 															
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°1005/2006															
Date :	Signature de l'importateur : (signature of the importer)														
références :															
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 (vérification requested) <input type="checkbox"/> validée (validated) <input type="checkbox"/>															
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate															
refusée (refused) <input type="checkbox"/> le (date) :															
cachet (tampon) : (seal / stamp)															
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)														