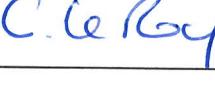




CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODÈLE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(R/CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

	MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE					
1	Numéro du certificat : F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 7 9 6 (certificate number) code pays année depar- n°ordre unique iso alpha 4 tement/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					
	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		N°immatriculation Externe (external registration number) CC 790 948 N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017850			
	Pavillon (code iso alpha 3): (immatriculation port : name/locode) FRA CONCARNEAU					
	Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign) F G R Y					
	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					
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					
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 			Cachet (tampon) : seal/stamp 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
5	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)		zone de transbordement : (transhipment area)		position de transbordement : (position of transhipment)	
	date de déclaration : (date of declaration)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)		indicatif d'appel : (international radio call sign)	
	nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)		Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)	
	Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag):		(signature of the master of the receiving vessel)	
	(signature of the master of the receiving vessel)		(signature of the master of the receiving vessel)		(signature of the master of the receiving vessel)	

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)															
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></tr></table>															
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche															
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 : 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"/> validated	Refusé <input type="checkbox"/> Refused	cachet (tampon) : seal / stamp												
Date : 21/12/19	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 (verification 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) :													
declaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)		Date :													
lieu : (place)		cachet (tampon) : (seal / stamp)													