



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

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

		Partie réservée à l'administration				
1	Numéro du certificat : (certificate number)	F R A 2 0 2 0 C S P 0 0 0 0 6 5	code pays	année	departement/PTOM	n°ordre unique
	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)					Cachet (tampon) : (seal/stamp)
	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 / 2020 + ZEE Cote d'Ivoire n°LPUE 001-2019 Val. 31/07/2020 ZEE Libéria n°017/19 Val 31/12/2019 ZEE Libéria n°017/20 Val 31/12/2020 ZEE Ghana n°21391 Val. 31/03/2020		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 08/12/2019 au 21/01/2020		315122	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 08/12/2019 au 21/01/2020		261467	
BET	03 03 44	FAO 34	du 08/12/2019 au 21/01/2020		63882	
ALB	03 03 41	FAO 34	du 08/12/2019 au 21/01/2020		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)		Cachet (tampon) : seal/stamp		
JEAN-CHRISTOPHE LE GAL P/o: C LE ROY		<i>C. Le Roy</i>		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		
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)	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)					
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)	
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)	
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)
signature de l'autorité : (signature of the authority)	
cachet (tampon) : seal/stamp	
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 : 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 : 	
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	
aucun numéro attribué	
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 contact (tel,fax;email)	
cachet (tampon) : seal/stamp	
Date : 28/01/2020	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)
<i>C. Le Roy</i>	
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	
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 : <input checked="" type="checkbox"/> Validé X Refusé <input type="checkbox"/> (certificate) validated Refused	
Date : 30/01/2020	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)
<i>[Signature]</i>	
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 <input type="checkbox"/> vérification demandée <input type="checkbox"/> validée <input type="checkbox"/> (suspended) (verification requested) (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)	
refusée <input type="checkbox"/> le (date) : 	
cachet (tampon) : (seal / stamp)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	Date : (date)
lieu : (place)	