

 		<b>CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français</b> <b>EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL</b> <b>(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)</b>																	
1	Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>5</td><td>4</td> </tr> </table>	F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	2	5	4
F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	2	5	4				
		code pays iso alpha 4	année departement/PTOM n°ordre unique																
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of)																			
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																	
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)																			
<b>CROSSA ETEL</b> <b>Centre de Surveillance des Pêches</b> <b>40 avenue Louis Bougo - BP 48</b> <b>56410 ETEL</b> <b>Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75</b>																			
2	Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel																		
Pavillon (code iso alpha 3):		Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)																	
FRA		CONCARNEAU																	
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign)		N° immatriculation Externe (external registration number)																	
F G R Y		CC 790 948																	
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)		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																	
		9017850																	
ICCAT 2020 + ZEE Cote d'Ivoire n°LPUE 001-2019 Val. 31/07/2020 ZEE Rép de Guinée n°W166 Val 31/12/2020 ZEE Guinée Bissau n°061MP-LP2020 Val 31/12/2020 ZEE Cap Vert n°09-UE-2020 Val. 31/12/2020		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)																
YFT	03 03 42	FAO 34	du 05/05/2020 au 08/06/2020																
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 05/05/2020 au 08/06/2020																
BET	03 03 44	FAO 34	du 05/05/2020 au 08/06/2020																
FRZ	03 03 49	FAO 34	du 05/05/2020 au 08/06/2020																
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 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-CHRISTOPHE LE GAL P/o: C. LE ROY		C. Le Roy																	
		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																	
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):	Indicateur d'appel : (international radio call sign)																	
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)	N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																		

<b>7</b> 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)	
<b>8</b> Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)		
<div style="text-align: right; color: blue;">SAUPIQUET S.A.S</div>		
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 : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> <input type="checkbox"/> aucun numéro attribué 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 :      SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX (address /head office for societies)      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 : <b>30/06/2020</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)	 <div style="text-align: right; color: black; font-weight: bold;">             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           </div>
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)		
<b>9</b> 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 :      Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> (certificate)      validated      Refused		
Date : <b>30/06/2020</b>	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	
information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)		
<b>10</b>		
<b>11</b> 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)
<b>12</b> Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)		
Nom/titre : (name/title)		lieu : place
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>suspendue <input type="checkbox"/> (suspended)</span> <span>vérification demandée <input type="checkbox"/> (vérification requested)</span> <span>validée <input type="checkbox"/> (validated)</span> </div>		
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate		cachet (tampon) : (seal / stamp)
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>refusée <input type="checkbox"/> (refused)</span> <span>le (date) :</span> </div>		
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)

