



CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(RCE) n°1005/2008 du 28 septembre 2008

1 Numéro du certificat : (certificate number) **FRA 2 011 CSPI 000 247**
code pays : 4 année : 2011 département : PTOM n°ordre unique : 000 247
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) **CROSSA ETEL**
Adresse : (address) **Centre de Surveillance des Pêches**
Contact (tél, fax, mail) : (contact tel, fax, email) **40 avenue Louis Boulogne - BP 48**
56410 ETEL
Cachet (tampon) : (seal/stamp) **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 HARMATTAN**
Pavillon (code iso alpha 3) : (immatriculation port : name/locode) **FRA CONCARNEAU**
N°immatriculation Externe (external registration number) **CC 622 908**
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international call sign) **FHBI**
N° illoy's/OMI le cas échéant (if issued) **7125108**
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) **ZEE GABON n°32**
Val. 02/12/2011
et Eaux Internationales
N°inmarsat, fax, tél, adresse électronique : le cas échéant
00 870 322 784 620
viaharmattan@viaharmattan.oceanpost.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	03034212	FAO 34	du 20/06 au 22/07/11		137436	
SKJ	03034311	FAO 34	du 20/06 au 22/07/11		285604	
BET	03034411	FAO 34	du 20/06 au 22/07/11		11350	

4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)
ICCAT Number : FRA00074 + VMS + LIVRE DE BORD

5 Nom du capitaine du navire de pêche : (si autre, préciser les nom, qualité, adresse, tél, fax, email) **F. LAHUEC**
signature du capitaine ou du représentant : **P/O: Paula MADEC**
signature of the master of fishing vessel or representative : **Achats thon**
Cachet (tampon) : **COMPAGNIE SAUPIQUET**
Eta de Concarneau
B.P. 640 - 59, Quai Camot
29186 CONCARNEAU Cedex
Tél. 02 98 97 37 90
Télécopie : 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 du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel) N° illoy's/OMI le cas échéant (if issued)

7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transshipment authorization within a port area)	
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transshipment)	
Adresse : (address) Contact (tel, fax, mé): contact (tel, fax, email)	signature de l'autorité : (signature of the authority)
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transshipment name/locode)	Date de transbordement : (date of transshipment)
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales	
8 (name of exporter or company name for the societies)	
N° SIRET : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 3 7 5	
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : ☐ aucun numéro attribué	
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☒ SA ☐ SARL ☐ autre (préciser) :	
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) SAUPIQUET 11 av Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX Etablissement de CONCARNEAU : 39, quai Carnot / 29900	
contact (tel, fax, email) 00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax / p.made@saupiquet.com	cachet (tampon) :
Date : 01/08/2011	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 ☒ / Refusé ☐ validated / Refused
Date : 03/08/2011	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)	
mé): contact (tel, fax, email)	
Code NC du (des) produit(s) : (products) CN code	
Documents liés à l'importation indirecte : art. 14 du R(CE) n°1005/2008	
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) ☐ vérification demandée (verification requested) ☐ validée (validated) ☐	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate	
refusée (refused) ☐ le (date) :	cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro (number)	Date : lieu : (place)

CROSSA ETEL
Centre de Surveillance des Pêches
40 avenue Louis Bougo - BP 48
56410 ETEL

Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75