

		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)		<table border="1" style="margin: auto;"> <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>3</td><td>5</td><td>9</td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	3	5	9
F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	3	5	9				
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 Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75																	
Adresse : (address) Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																	
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel		VIA AVENIR																	
Pavillon (code iso alpha 3): (immatriculation port : name/locode)		N°immatriculation Externe (external registration number)																	
FRA		CC 752 564																	
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign)		FGPJ																	
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 2020 + ZEE SAO TOME N°019-DP-2020 Val. 31/12/2020 ZEE GHANA N°21482 Val. 30/09/2020 ZEE COTE D'IVOIRE N° LPUE 003-2020 Val. 31/07/2021																	
N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 812 820 viaavenir@viaavenir.oceanbox.net		8812186																	
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,CIEP, CGPM...)	dates capture (catch dates)																
YFT	03 03 42	FAO 34	du 26/07/2020 AU 04/09/2020																
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 26/07/2020 AU 04/09/2020																
BET	03 03 44	FAO 34	du 26/07/2020 AU 04/09/2020																
pds vif estimé(kg) (estimated live weight)		pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed - kg)																	
32397		0																	
1834		0																	
Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)																			
ICCAT Number : FRA00072 + 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)																	
GWENOLE PLOUHINEC P/o C LE ROY		BOLTON FOOD 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)																	
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)		Pavillon (flag):																	
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		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)																	

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)														
BOLTON FOOD S.A.S Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)															
N° SIRET : <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 200px;"> <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; text-align: center; width: 100px;"> <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></tr> </table> ☐ aucun numéro attribué															
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL ☒ autre (préciser) : S.A.S															
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) BOLTON FOOD SAS 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	cachet (tampon) : seal/stamp														
Date : 21/09/2020	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) C. Le Roy														
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 of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)															
Certificat : (certificate) Validé ☒ validated Refusé ☐ Refused	cachet (tampon) : seal / stamp														
Date : 22/09/2020	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) [Signature]														
10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)															
11 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) C/N code)															
Documents liés à l'importation indirecte : art.14 du R(CE) n°1005/2008															
Date :	références :														
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)															
suspendue ☐ vérification demandée ☐ validée ☐ (suspended) (vérification requested) (validated)															
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate															
refusée ☐ le (date) :	cachet (tampon) : (seal / stamp)														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date :														
lieu : (place)															