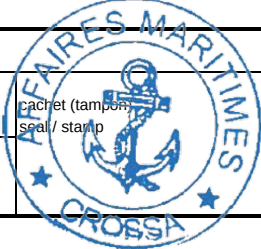


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)																	
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>1</td><td>7</td> </tr> </table> code pays année département/PTOM n°ordre unique iso alpha 4		F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	5	1	7
F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	5	1	7				
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): FRA		(immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU																	
Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)		N° Immatriculation Externe (external registration number) CC 752 564																	
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) 8812186 N° Inmarsat, fax, tél, adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 812 820 viaavenir@viaavenir.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 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																
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)	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° 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 : 11/12/2020	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														
Date : 15/12/2020	Refusé ☐ Refused														
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) CN 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 ☐ (suspended)															
vérification demandée ☐ (vérification requested)															
validée ☐ (validated)															
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate															
refusée ☐ (refused)	le (date) :														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date :														
lieu : (place)															
cachet (tampon) : (seal / stamp)															