

 		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>8</td> </tr> </table> code pays année departement/PTOM n°ordre unique iso alpha 4		F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	5	1	8
F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	5	1	8				
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,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																
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)	
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)		
BOLTON FOOD 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 : ☐ 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 : 01/12/2020	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)	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
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
Date : 15/12/2020	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	cachet (tampon) : seal / stamp
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		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 ☐ (suspended)		vérification demandée ☐ (vérification requested)
validée ☐ (validated)		
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate		cachet (tampon) : (seal / stamp)
refusée ☐ (refused)		le (date) :
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)