

		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>1</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> code pays iso alpha 4 année département/PTOM n°ordre unique </div>		F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	0	0	4
F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	0	0	4				
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		<div style="text-align: center;"> 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 </div>																	
Adresse : (address) Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)		Cachet (tampon) : (seal/stamp) <div style="text-align: center;"> </div>																	
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">VIA AVENIR</div>																			
Pavillon (code iso alpha 3): <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">FRA</div>		(immatriculation port : name/locode) <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">CONCARNEAU</div>																	
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign) <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">F G P J</div>		N°immatriculation Externe (external registration number) <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">CC 752 564</div>																	
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)		<div style="text-align: center;"> ICCAT 2020 + ZEE Libéria n°015-20 Val. 31/12/2020 ZEE Sierra Leone n°1525 Val. 07/06/2021 ZEE Cote d'Ivoire n°003-2020 Val. 31/07/2021 </div>																	
N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 812 820 viaavenir@viaavenir.oceanbox.net		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">8812186</div>																	
3 Description du/des produits (description of products) <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">THON TROPICAL CONGELE</div>																			
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 31/10/2020 AU 14/12/2020																
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 31/10/2020 AU 14/12/2020																
BET	03 03 44	FAO 34	du 31/10/2020 AU 14/12/2020																
Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures) <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">ICCAT Number : FRA00072 + VMS + LIVRE DE BORD</div>																			
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																	
<div style="text-align: center;"> Gwenolé PLOUHINEC P/o C LE ROY </div>		<div style="text-align: center;"> </div>																	
Cachet (tampon) : seal/stamp		<div style="text-align: center;"> 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 </div>																	
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)		position de transbordement : (position of transshipment)																	
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag):																	
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)		Indicateur d'appel : (international radio call sign)																	
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 :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;"> 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6 </div>
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT :	
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 : (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 : 31/12/2020	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 of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)	
Certificat : (certificate)	Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated Refused
Date : 13/01/2021	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)
(signature of the authority of validation)	

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 <input type="checkbox"/> vérification demandée <input type="checkbox"/> validée <input type="checkbox"/> (suspended) (vérification requested) (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate	
refusée <input type="checkbox"/> le (date) :	cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)