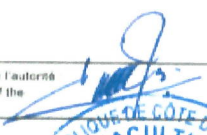
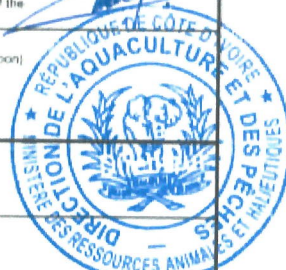

		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)																																
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td> </tr> <tr> <td colspan="3">code pays iso alpha 4</td> <td colspan="3">année</td> <td colspan="3">dépense- ment/PTOM</td> <td colspan="6">n°ordre unique</td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	2	3	1	code pays iso alpha 4			année			dépense- ment/PTOM			n°ordre unique					
F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	2	3	1																			
code pays iso alpha 4			année			dépense- ment/PTOM			n°ordre unique																									
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																																
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : seal/stamp																																
Contact (tél, fax, mél) : (contact.tel,fax,email)		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 AVENIR																																
Pavillon (code iso alpha 3):		(immatriculation port : name/locode)																																
FRA		CONCARNEAU																																
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign)		F G P J																																
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 2021 ZEE Cote d'Ivoire n°003-2020 Val. 31/07/2021																																
N° immatriculation Externe (external registration number)		CC 752 564																																
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 13/02/2021 au 23/03/2021																															
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 13/02/2021 au 23/03/2021																															
BET	03 03 44	FAO 34	du 13/02/2021 au 23/03/2021																															
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		C. Le Roy																																
Cachet (tampon) : seal/stamp		VIA OCEAN S.A.S. 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)		position de transbordement : (position of transshipment)																																
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)																																
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 (transshipment authorization within a port area) Nom de l'autorité autorisant le transbordement (name of the authority of transshipment): <i>St Fofana Bina</i> <i>Ingénieur des Eaux & Forêts</i>													
Adresse (address): <i>BPV 19 ABIDJAN</i>	signature de l'autorité (signature of the authority): 												
Contact (tél, fax, mail): <i>27 21 35 04 09</i> contact (tel, fax, email):	cachet (tampon) (seal/stamp): 												
Port de transbordement (nom/code) (port of transshipment name/code): <i>ABIDJAN</i>	Date de transbordement (date of transshipment): <i>23-03-21</i>												
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales (name of exporter or company name for the societies) <i>VIA OCEAN S.A.S</i>													
N° SIRET: <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 150px;"> <tr> <td>8</td><td>5</td><td>5</td><td>8</td><td>0</td><td>2</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	0	0	4	6	6
8	5	5	8	0	2	4	0	0	4	6	6		
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRI/NUMAGRI: <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>													
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): <i>S.A.S</i>													
Adresse/ Siège social pour les entreprises (address/head office for societies): <i>VIA OCEAN SAS 11 av Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</i> <i>Etablissement de CONCARNEAU 5 rue des Châlières / 29100</i>													
Contact (tél, fax, mail): <i>00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ cleroy@bolleanfood.com</i>	cachet (tampon) (seal/stamp): <i>VIA OCEAN S.A.S.</i> <i>B.P. 640 - 5 rue des Châlières</i> <i>29100 CONCARNEAU Cedex</i> <i>Tél 02 98 97 37 90 - Fax 02 98 97 16 58</i>												
Date: <i>22/04/2021</i>	Signature de l'exportateur ou du mandataire (signature of the exporter or representative): <i>C. Le Roy</i>												
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): <input checked="" type="checkbox"/> Validé (validated) <input type="checkbox"/> Refusé (Refused)	cachet (tampon) (seal/stamp): 												
Date: <i>27/04/2021</i>	Signature de l'autorité de validation (signature of the authority of validation): <i>Marie-Françoise TAILFER</i>												
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, mail):													
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:													
suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> vérification demandée (verification requested) <input type="checkbox"/> validée (validated) <input type="checkbox"/>													
Importation (cocher la case appropriée) (import tick as appropriate):													
refusée (refused) <input type="checkbox"/> le (date):													
cachet (tampon) (seal/stamp):													
déclaration en douane (le cas échéant) (customs declaration if issued):													
Numéro (number):	Date:												
lieu (place):													