

  Liberte · Egalite · Fraternite REPUBLIQUE FRANCAISE	CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)																																																						
MINISTERE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA PECHE																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1</td> <td colspan="10">Numéro du certificat : (certificate number)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">F</td> <td style="text-align: center;">R</td> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">C</td> <td style="text-align: center;">S</td> <td style="text-align: center;">P</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">code pays iso alpha 4</td> <td colspan="4">année</td> <td colspan="4">département/PTOM</td> <td colspan="4">n°ordre unique</td> </tr> </table>											1	Numéro du certificat : (certificate number)											F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	2	3	1		code pays iso alpha 4				année				département/PTOM				n°ordre unique			
1	Numéro du certificat : (certificate number)																																																						
	F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	2	3	1																																							
	code pays iso alpha 4				année				département/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											 (reserved for the administration)																																												
Adresse : (address) Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)																																																							
Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75																																																							
Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel VIA AVENIR																																																							
Pavillon (code iso alpha 3):		(immatriculation port : name/locode) FRA									N°immatriculation Externe (external registration number) CC 752 564																																												
Indicatif d'appel : (IRCS)-(international call sign) F G P J											N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 8812180																																												
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°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 812 820 viavenir@viavenir.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)																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Espèce (species)</th> <th>Code du produit (product code)</th> <th>Zone(s) de capture (FAO,CIEM, CGPM,...)</th> <th>dates capture (catch dates)</th> <th>pds vif estimé(kg) (estimated live weight)</th> <th>pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed - kg)</th> <th>pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>YFT</td> <td>03 03 42</td> <td>FAO 34</td> <td>du 13/02/2021 au 23/03/2021</td> <td></td> <td></td> <td>281580</td> </tr> <tr> <td>SKJ</td> <td>03 03 43</td> <td>FAO 34</td> <td>du 13/02/2021 au 23/03/2021</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>BET</td> <td>03 03 44</td> <td>FAO 34</td> <td>du 13/02/2021 au 23/03/2021</td> <td></td> <td></td> <td>1660</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>											Espèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO,CIEM, CGPM,...)	dates capture (catch dates)	pds vif estimé(kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed - kg)	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)	YFT	03 03 42	FAO 34	du 13/02/2021 au 23/03/2021			281580	SKJ	03 03 43	FAO 34	du 13/02/2021 au 23/03/2021			0	BET	03 03 44	FAO 34	du 13/02/2021 au 23/03/2021			1660																	
Espèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO,CIEM, CGPM,...)	dates capture (catch dates)	pds vif estimé(kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed - kg)	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)																																																	
YFT	03 03 42	FAO 34	du 13/02/2021 au 23/03/2021			281580																																																	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 13/02/2021 au 23/03/2021			0																																																	
BET	03 03 44	FAO 34	du 13/02/2021 au 23/03/2021			1660																																																	
Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)																																																							
4 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)									Cachet (tampon) : seal/stamp																																												
GWENOLE PLOUHINEC P/o C LE ROY											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																																												
5 déclaration de transbordement en mer (declaration of transhipment at sea)																																																							
Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)																																																							
Date de transbordement : (date of transhipment)		zone de transbordement : (transhipment area)				position de transbordement : (position of transhipment)																																																	
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) Ministère des Eaux & Forêts BP V 19 ABIDJAN	
Adresse (address)	signature de l'autorité (signature of the authority)
Contact (tél, fax, mèl) contact (tel, fax, email)	cachet (tampon) seal/stamp
Port de transbordement (nom/locode) (port of transhipment name/locode) ABIDJAN	Date de transbordement (date of transhipment) 23-03-21
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales (name of exporter or company name for the societies) VIA OCEAN S.A.S	
N° SIRET	8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 0
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)	
VIA OCEAN SAS - 11 av Dubonnet 92467 COURBEVOIE CEDEX Etablissement de CONCARNEAU - B rue des Chantiers /29800	
Contact (tél, fax, mèl) contact (tel, fax, email)	cachet (tampon) seal
Date	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)	<input checked="" type="checkbox"/> Validé validated <input type="checkbox"/> Refusé Refused
Date	Signature de l'autorité de validation (signature of the authority of validation) Marcin TAIFER
cachet (tampon) seal	
10 information relative au transport voir l'appendice (transport details see appendix)	
11 Déclaration 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, mèl) 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	Signature de l'importateur (signature of the importer)
références	
cachet (tampon) seal / stamp	
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)	
Nom/titre (name/title)	lieu place
<input type="checkbox"/> suspendue (suspended) Import (cocher la case appropriée) import tick as appropriate refusée (refused)	<input type="checkbox"/> vérification demandée (verification requested) le (date) 23-03-21
<input type="checkbox"/> validée (validated) cachet (tampon) seal / stamp	
Numéro (number)	Date lieu (place)

