




1	Numéro du certificat : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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>3</td><td>1</td><td>7</td></tr> </table> <small>(certificate number)</small> <small>code pays iso alpha 4 année departement/PTOM n°ordre unique</small>	F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	3	1	7	Partie réservée à l'administration <small>(reserved for the administration)</small>
F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	3	1	7			
Nom de l'autorité validant le certificat : CROSSA ETEL <small>(name of the validating authority)</small> Adresse : Centre de Surveillance des Pêches <small>(address)</small> 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL Contact (tél, fax, mél) : Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75 <small>(contact:tel,fax,email)</small>		Cachet (tampon) : 																

2	Nom du navire de pêche (en capitales) : VIA AVENIR <small>name of fishing vessel</small>		
Pavillon (code iso alpha 3): FRA		(immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU	N°immatriculation Externe (external registration number) CC 752 564
Indicatif d'appel : F G P J <small>(IRCS)- (international call sign)</small>		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 8812186	
Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité (préciser le type et le n°identification si existant). <small>(type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)</small>		ICCAT 2021 ZEE Cote d'Ivoire n°003-2020 Val. 31/07/2021 ZEE Sierra Leone n°1525 Val. 07/06/2021	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 : <small>(type of processing authorized on board)</small>						
	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)
	YFT	03 03 42	FAO 34	du 30/03/2021 au 14/05/2021		106676
	SKJ	03 03 43	FAO 34	du 30/03/2021 au 14/05/2021		251592
	BET	03 03 44	FAO 34	du 30/03/2021 au 14/05/2021		19897

4	Références des mesures de gestion et de conservation applicables : <small>(references of applicable conservation and management measures)</small>		
ICCAT Number : FRA00072 + VMS + LIVRE DE BORD			
Nom du capitaine du navire de pêche : <small>(si autre, préciser les nom,qualité, adresse,tél, fax,email)</small> <small>(name of the master of fishing vessel- if different,mention the name,quality,address,tel,fax,email)</small>	YANNICK BOURHIS P/o C LE ROY	signature du capitaine ou du représentant : <small>signature of the master of fishing vessel or representative)</small> 	Cachet (tampon) : <small>seal/stamp</small> 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 transhipment at sea)		
Nom du capitaine du navire de pêche : <small>(name of master of fishing vessel)</small>			
Date de transbordement : <small>(date of transhipment)</small>		zone de transbordement : <small>(transhipment area)</small>	position de transbordement : <small>(position of transhipment)</small>
date de déclaration : <small>(date of declaration)</small>		signature du capitaine du navire donneur : <small>(sign. of the master of the giving vessel)</small>	
nom du capitaine du navire receveur : <small>(name of master of receiving vessel)</small>			
Nom du navire receveur : <small>(name of receiving vessel)</small>		Pavillon (flag):	Indicatif d'appel : <small>(international radio call sign)</small>
Signature du capitaine du navire receveur : <small>(signature of the master of the receiving vessel)</small>		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) VIA OCEAN S.A.S															
N° SIRET : <table border="1"><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"><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><td> </td><td> </td></tr></table> <input type="checkbox"/> aucun numéro attribué															
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 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) : sea 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														
Date : 28/05/2021	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) Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated / Refused	cachet (tampon) : seal / stamp 														
Date : 04/06/2021	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <i>[Signature]</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, 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)															
lieu : place															
suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> vérification demandée (vérification 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)														