



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)

F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	3	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

code pays année departe- n°ordre unique
iso alpha 4 ment/PTOM

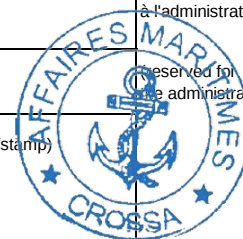
Partie réservée
à l'administration

Nom de l'autorité validant le certificat : (name of)

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 MISTRAL

Pavillon (code iso alpha 3):

FRA

Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)

CONCARNEAU

N°immatriculation Externe(external registration num)

CC 790 948

Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)

F G R Y

N° Lloyd's/OMI
le cas échéant (if
issued)

9017850

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 2020 +
ZEE Cote d'Ivoire n°LPUE 001-2020
Val. 31/07/2021
ZEE Sao Tome n°021-DP-2020
Val. 31/12/2020
ZEE Ghana n°21486 Val. 30/09/2020

N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique :
le cas échéant
00 870 322 816 720
viamistral@viamistral.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)	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 12/08/2020 au 17/09/2020		240299	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 12/08/2020 au 17/09/2020		241847	
BET	03 03 44	FAO 34	du 12/08/2020 au 17/09/2020		24640	

4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables :
(references of applicable conservation and management measures)

ICCAT Number : FRA 00075

+ 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)

ERWAN JOUAN
P/o: C.LE ROY

Signature du capitaine ou du représentant :
Signature of the master of fishing vessel or
representative)

C. Le Roy

Cachet (tampon) :
seal/stamp

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 : <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> ☐ aucun numéro attribué															
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche															
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 : 24/09/2020	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 du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionnée à la section 1 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentionned in section 1)															
Certificat : (certificate)	Validé ☒ Refusé ☐ validated Refused														
Date : 29/09/2020	Signature de l'autorité de 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 :	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															
suspendue (suspended) ☐	vérification demandée (vérification requested) ☐														
validée (validated) ☐															
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate															
refusée (refused) ☐	le (date) :														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)														