



Ministère
de l'Alimentation
de l'Agriculture
et de la Pêche

CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODELE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(R/CE n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

MINISTÈRE
DE L'ALIMENTATION
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE

1 Numéro du certificat : **F R A 2 0 2 1 C S P 0 0 0 0 4 8**
(certificate number) code pays année départe- n°ordre unique
Iso alpha 4 ment/PTOM

partie réservée
à l'administration

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



reserved for
the administration

Nom du navire de pêche (en capitales) :
name of fishing vessel

VIA MISTRAL

2

Pavillon (code iso alpha 3): **FRA** Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)

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 Sao Tome n°021-DP-2020
Val. 31/12/2020

ZEE Angola n°254
Val. 22/08/2021

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 + 47	du 05/10/2020 AU 10/11/2020		523700	
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 05/10/2020 AU 10/11/2020		219865	
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 05/10/2020 AU 10/11/2020		37459	

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

ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD

4 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)

Jean-Christophe LE GAL
P/o: C.LE ROY

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

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

C. Le Roy

5 6 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)

Pavillon (flag):

indicatif d'appel :
(international radio call sign)

Nom du navire receveur :
(name of receiving vessel)

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

Signature du capitaine du navire receveur :
(signature of the master of the receiving
vessel)

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)

LE ASSI

Adresse :
(address)

BRIGADE DOUANES PORT DE PECHE

signature de l'autorité
(signature of the
authority)Contact (tél, fax, mèl):
contact (tel,fax;email)

08-29-68-05

cachet (tampon) :
seal/stampPort de transbordement :
(nom/locode)

ABISIAN

Date de transbordement :
(date of transhipment)

10-11-2020

Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales :
(name of exporter or company name for the societies)N° SIRET :

8	9	1	7	9	1	0	8	9	0	0	0	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.SAdresse/ 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, mèl): 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@boltonfood.com
contact (tel,fax;email)cachet (tampon) :
seal/stampDate :
20/01/2021 Signature de l'exportateur ou du mandataire:
(signature of the exporter or representative)

C. le Roy

VIA OCEAN S.A.S.
B.P. 640 - 5 rue des Chalutiers
29186 CONCARNEAU Cedex
Tél: 02 98 97 37 90 - Fax: 02 98 97 16 58En cas de mandataire, préciser
les nom, qualité, adresse, tél, fax, email :
(in case of representative, mention of the name, quality,
address, tel, fax, email)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 mentioned in section 1)Certificat :
(certificate)Validé
validatedRefusé
Refusedcachet (tampon) :
seal / stampDate :
03/02/2021Signature de l'autorité de validation :
(signature of the authority of validation)



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

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 :
placesuspendue
(suspended)vérification demandée
(verification requested)validée
(validated)Importation (cocher la case appropriée)
import : tick as appropriate)refusée
(refused)

le (date) :

cachet (tampon) :
(seal / stamp)

déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)

Numéro :
(number)

Date :

lieu :
(place)