
		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>9</td><td>4</td> </tr> <tr> <td colspan="3">code pays iso alpha 4</td> <td colspan="2">année</td> <td colspan="3">departe- ment/PTOM</td> <td colspan="7">n°ordre unique</td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	2	9	4	code pays iso alpha 4			année		departe- ment/PTOM			n°ordre unique						
F	R	A	2	0	2	1	C	S	P	0	0	0	2	9	4																			
code pays iso alpha 4			année		departe- ment/PTOM			n°ordre unique																										
Nom de l'autorité validant le certificat : (name c)		Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)																																
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																																
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)																																		
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																																
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sig) F G R Y		N°immatriculation Externe(external registration num) CC 790 948																																
Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité (préciser le type et le n°identification si existant). (type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017850																																
ICCAT 2021 + ZEE Cote d'Ivoire n°LPUE 001/2020 Val. 31/07/2021		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)																															
YFT	03 03 42	FAO 34	du 23/02/2021 AU 06/04/2021																															
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 23/02/2021 AU 06/04/2021																															
BET	03 03 44	FAO 34	du 23/02/2021 AU 06/04/2021																															
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)		Signature du capitaine ou du représentant : Signature of the master of fishing vessel or representative)																																
Erwan JOUAN P/O. C. LE ROY		C. Le Roy																																
Cachet (tampon) : seal/stamp		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 58																																
5																																		
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) Dr. GOSSAN Hermance Vétérinaire - Inspecteur	
Adresse (address) BP 19 ABIDJAN	signature de l'autorité (signature of the authority)
Contact (tél, fax, méi) (contact (tel, fax, email)) +225 27 21 35 04 09	cachet (tampon) (seal/stamp)
Port de transbordement (nom/code) (port of transshipment name/code) ABIDJAN	Date de transbordement (date of transshipment) 06-04-2021
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 attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises (N° NUMAGRI-NUMAGRI) attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche 8 9 1 7 9 1 0 8 9 0 0 0 2 4	
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 8 rue des Chalutiers / 29500	
Contact (tél, fax, méi) (contact (tel, fax, email)) 00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax / cderoy@boltonfood.com	cachet (tampon) (seal/stamp) VIA OCEAN S.A.S. B.P. 642 - Avenue des Chalutiers 29186 - CONCARNEAU Cedex Tél: 02 98 97 37 90 - Fax: 02 98 97 16 58
Date 17/05/2021	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 mentioned in section 1)	
Certificat (certificate) Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated refused	cachet (tampon) (seal/stamp) AFFAIRES MARITIMES CROSSA
Date 28/05/2021	Signature de l'autorité de validation (signature of the authority of validation) [Signature]
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, méi) (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) <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)