

**PESCA ARTESANAL (EMBARCACIONES HASTA 10 TRB)**

**TRAMITE DE INCORPORACIÓN**

DESDE: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO LOCALIDAD

PREFECTURA  DINARA  FAX  FECHA: \_\_\_\_\_

1) <u>NOMBRE DEL TITULAR DE LA EMBARCACIÓN:</u>	2) <u>DOMICILIO DEL TITULAR DE LA EMBARCACIÓN:</u>
3) <u>NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN:</u>	4) <u>Nº C.I.:</u>
6) <u>PUERTO DE INSCRIPCIÓN:</u>	5) <u>TELÉFONO / CELULAR:</u>
7) <u>PUERTO BASE:</u>	
FIRMA _____	ACLARACIÓN DE FIRMA _____

**CARACTERÍSTICAS**

9) DIMENSIONES PRINCIPALES

ESLORA TOTAL: \_\_\_\_\_ MANGA: \_\_\_\_\_ PUNTAL: \_\_\_\_\_

10) TONELAJE REGISTRO BRUTO (TRB) =  $\frac{\text{ESLORA} \times \text{MANGA} \times \text{PUNTAL}}{5}$  =

11) ESPECIES OBJETIVO: \_\_\_\_\_

<p>11) ZONAS DE PESCA ( Seleccionar una)</p> <table border="1" style="width:100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr> <tr><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td></tr> <tr><td>I</td><td>J</td><td>K</td><td>L</td></tr> </table>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	<p>12) ARTES DE PESCA</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> REDES DE ENMALLE</td> <td><input type="checkbox"/> PALANGRE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> LÍNEA DE MANO</td> <td><input type="checkbox"/> TRAMPAS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RASTRAS</td> <td><input type="checkbox"/> OTROS</td> </tr> </table> <p>Aclaraciones: _____</p>	<input type="checkbox"/> REDES DE ENMALLE	<input type="checkbox"/> PALANGRE	<input type="checkbox"/> LÍNEA DE MANO	<input type="checkbox"/> TRAMPAS	<input type="checkbox"/> RASTRAS	<input type="checkbox"/> OTROS
A	B	C	D																
E	F	G	H																
I	J	K	L																
<input type="checkbox"/> REDES DE ENMALLE	<input type="checkbox"/> PALANGRE																		
<input type="checkbox"/> LÍNEA DE MANO	<input type="checkbox"/> TRAMPAS																		
<input type="checkbox"/> RASTRAS	<input type="checkbox"/> OTROS																		

Declaro ser apoderado del TITULAR de este trámite y presento la documentación acreditante:

Nombre: \_\_\_\_\_ Nº C.I.: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

RECIBIDO EN DINARA POR:

FUNCIONARIO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ sello