REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
URUGUAY
ARMADA NACIONAL
NAVY
PREFECTURA NACIONAL NAVAL
COAST GUARD

NOMBRE DE LA EMBARCACION:_____
SHIP'S NAME

NUMERO DE MATRICULA Y PUERTO: _____
CERTIFICATE OF REGISTRY AND PORT

LISTA DE TRIPULANTES / *CREW LIST*

NOMBRE COMPLETO FULL NAME	DOCUMENTO DE IDENTIDAD ID / PASSPORT Nº	NACIONALIDAD NATIONALITY	FECHA DE NACIMIENTO DATE OF BIRTH	CELULAR CELL PHONE / PHONE CONTACTS	CARGO A BORDO POSITION ON BOARD
					Tripulante
					Acompañante

OBSERVACIONES
COMMENTS

FIRMA DEL PATRÓN
SKIPPER SIGNATURE