

Apéndice 1 del Anexo 3 al Agregado N° 2 de la Ordenanza N° 2/05 (DPSN)

RESERVADO MESA DE ENTRADAS

Formulario 3
PREFECTURA NAVAL ARGENTINA
DEPENDENCIA:

SOLICITUD DE ELIMINACIÓN POR:

CAMBIO REGISTRO JURISDICCIONAL	
ESTADO DE INNAVEGABILIDAD	
PRESUNCIÓN FUNDADA DE PERDIDA	
DESGUACE	
CESE DE BANDERA	

NOMBRE DEL BUQUE	NUMERAL DE ARQUEO TOTAL	N° DE MATRÍCULA	VALOR ASIGNADO

DATOS DEL/LOS PROPIETARIO/S

1) Apellido/s		Nombre/s	CUIT-CUIL-CDI
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Estado civil	N° DNI/Pasaporte
2) Apellido/s		Nombre/s	CUIT-CUIL-CDI
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Estado civil	N° DNI/Pasaporte
3) Apellido/s		Nombre/s	CUIT-CUIL-CDI
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Estado civil	N° DNI/Pasaporte

SOCIEDAD PROPIETARIA

Denominación o razón social:	CUIT:				
Tipo:	Fecha:	Libro:	Tomo:	Folio:	N°:

DOMICILIO EN EL PAÍS

Provincia:	Localidad:	Cod. Post.
------------	------------	------------

EL DESGUACE SE EFECTUARÁ	
<input type="checkbox"/> EN SECO	<input type="checkbox"/> A FLOTE
LUGAR:	

FIRMA DEL/LOS PROPIETARIO/S

1	2	3	Representante sociedad
---	---	---	------------------------

**CERTIFICACIÓN DE FIRMA/S DEL JEFE DEL REGISTRO JURISDICCIONAL O PERSONAL
AUTORIZADO**

1	2	3	4
---	---	---	---

ARANCELES

Importe:
Concepto:
Recibo N°:
Fecha:

ORGANISMO RECEPTOR

Lugar y fecha:
Sello
Firma Jefe Registro Jurisdiccional