*Ministerio de*
**Asuntos Agrarios**

**Buenos Aires**
**LA PROVINCIA**

***Anexo 1***

**La solicitud deberá ser completada en su totalidad, como así la documentación requerida, para su tratamiento administrativo.**

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PERMISO DE PESCA ANUAL 2009**
**CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.**

**Fecha: ...../...../.....**

**TIPO DE PERMISO QUE DESEA OBTENER** **COMERCIAL** ☐ **ARTESANAL** ☐

☐ **FLUVIAL** **Zona de pesca:** _____ **Desembarque:** _____

☐ **MARITIMO** **Zona de pesca:** _____ **Desembarque:** _____

***Consignar la zona habitual y/o anual de pesca, no la estacional y/o zafras.***

## DATOS DEL SOLICITANTE

☐ **UNIPERSONAL** ☐ **SOCIEDAD**

Nombre y Apellido/Razón social: _____

D.I. (Tipo y n° ): _____ CUIT: _____

Domicilio particular: _____ Localidad: _____

Partido: _____ CP: _____ Teléfono: ( ) _____

Domicilio legal constituido: _____ Localidad: _____

Partido: _____ CP: _____ Teléfono: ( ) _____

e-Mail: _____

***EN CASO DE SOCIEDAD, DATOS DEL REPESENTANTE LEGAL o SEGUNDO TITULAR.***

Nombre y Apellido/Representante Legal: _____

D.I. (Tipo y n° ): _____ CUIT: _____

Domicilio particular: _____ Localidad: _____

Partido: _____ CP: _____ Teléfono: ( ) _____

Domicilio legal constituido: _____ Localidad: _____

Partido: _____ CP: _____ Teléfono: ( ) _____

e-Mail: _____

## DATOS DE LA EMBARCACION

Nombre de la Embarcación: _____ Matrícula: _____

Agrupamiento: _____ Arboladura: _____

☐ Cubierta ☐ Descubierta Bodega ($m^3$): _____ Moto HP: _____ Kw: _____

Eslora (m): _____ Manga (m): _____ Puntal (m): _____ N° de Cajones: _____

Certificado de Seguridad de la Navegación Fecha de vencimiento: / / Navegación: _____

*¿Efectuó cambios en la estructura, bodega y/o potencia?:* SI NO, ¿y en la titularidad? SI NO

***En caso afirmativo de cualquiera de las dos preguntas, debe presentar documentación al respecto.***

## DATOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS.

Puerto de asiento actual: _____

Puertos de operación actual: _____

Posee Permiso Nacional: SI NO Definitivo: SI NO

Provisorio: SI NO Fecha de caducidad: / /

¿Transfirio el permiso Nacional?: SI NO

¿Opero en otros puertos fuera de la Provincia de Buenos Aires en el año 2008? SI NO

¿cuál/es? _____

INDIQUE SI FORMA PARTE DE ALGÚN TIPO DE AGRUPACIÓN.

Cooperativa: ☐ Cámara: ☐ Sociedad o Asociación: ☐ Otras: ☐

Nombre: _____

_____ FIRMA TITULAR y/o APODERADO

_____ ACLARACION

_____ FIRMA RECEPCIONISTA

_____ ACLARACION

_____ LUGAR Y FECHA

_____ SELLO DE LA REPARTICIÓN