**AUTORIZACION DE ZARPE TRIMESTRAL PARA NAVES PESQUERAS DE ARQUEO BRUTO MAYOR DE 10**

|  |  |
| --- | --- |
| CAPITANIA GUARDACOSTAS MARITIMAS DE: |  |
| 1.- NOMBRE DE LA NAVE |   |
| 2.- N° DE MATRICULA |  | 3.- A. B. |  |
| 4.- COLOR: | A) CASCO |   |  B) SUPERESTRUCTURA |   |
| 5.- PROPIETARIO |  |
| 6.- DOMICILIO FISCAL |  |
| 7.- REPRESENTANTE |  |
| 8.- DOMICILIO FISCAL |  |
| 9.- TELEFONO: |  |  10.- TELEFAX: |  |  11.- TELEX: |  |

**CERTIFICADOS**

12.- CERTIFICADOS

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| - CERTIFICADO DE MATRICULA |  |
| - CERTIFICADO DE ARQUEO |  |
| - CERTIFICADO DE LINEA MAXIMA DE CARGA |  |
| - CERTIFICADO DE COMPENSACIÓN DE COMPAS |  |
| - CERTIFICADO DE RADIOBALIZA |  |
| - CERTIFICADO DE SEGURIDAD |  |
| - CERTIFICADO DE HIDROCARBUROS |  |
| - CERTIFICADO DE AGUAS SUCIAS |  |

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento que el equipamiento de seguridad y las condiciones de navegabilidad de mi embarcación están en optimo estado, en concordancia con los Certificados arriba indicados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13.- NOMBRE DEL PATRON |  | 14.- CAPITANIA GUARDACOSTAS |
|  |  |  |  MARITIMA DE: |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 15.- FIRMA: |  |  | 16.- SELLO REDONDO, ANTEFIRMA Y  |
|  DNI: |  |  |  FIRMA |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 17.- FECHA: |  |  |  | 18.- VALIDO HASTA:  |  |

**NOTA:**

\* ESTA DECLARACIÓN DEBE TRAMITARSE EN LA CAPITANIA GUARDACOSTAS Y CONSERVARSE EL ORIGINAL A BORDO DURANTE LA NAVEGACIÓN

\* LA TRAMITACIÓN DE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES GRATUITA

\* CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA DEBERÁ COMUNICARSE EN FORMA INMEDIATA AL CAPITÁN DE PUERTO Y/O AYUDANTE DE LA JURISDICCIÓN A LOS TELÉFONOS DE LA RELACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL DORSO DE LA AUTORIZACIÓN DEL ZARPE TRIMESTRAL O AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO: dicapi@marina.mil.pe

(DICAPI 1003-DIRCONTROL)

 **ROL DE TRIPULACION PARA EMBARCACIONES PESQUERAS DE ARQUEO BRUTO MAYOR DE 10**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | CAPITANIA GUARDACOSTAS MARITIMA DE: |  | N° |  |

**AUTORIDAD MARITIMA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.- NOMBRE DE LA NAVE  |  |  |  |  |
| 2.- N° DE MATRÍCULA |  | 3.- ARMADOR |  |  |
| 4.- ARQUEO BRUTO |  | 5.- ARQUEO NETO |  |
| 6.- NUMERO DE TRIPULANTES SEGÚN CERTIFICADODOTACION MINIMA |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | TITULO | CARGO A BORDO | MATRICULA | VIGENCIA |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |
| 21 |   |   |   |   |   |
| 22 |   |   |   |   |   |
| 23 |   |   |   |   |   |
| 24 |   |   |   |   |   |
| 25 |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.- FECHA |  |  | 8.- VALIDO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PATRON DE LA EMBARCACION  |  |  |  |  | VERIFICADO POR GRADO Y |
|  | NOMBRE: |  |  |  |  | NOMBRE: |  |  |
|  | DNI: |  |  |  |  | DNI: |  |  |
|  |  |  |  CAPITAN DE PUERTO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA:**

\* ESTA DECLARACIÓN DEBE TRAMITARSE EN LA CAPITANIA GUARDACOSTAS Y CONSERVARSE EL ORIGINAL A BORDO DURANTE LA NAVEGACIÓN

\* LA TRAMITACIÓN DE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES GRATUITA

\* CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA DEBERÁ COMUNICARSE EN FORMA INMEDIATA AL CAPITÁN DE PUERTO Y/O AYUDANTE DE LA JURISDICCIÓN A LOS TELÉFONOS DE LA RELACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL DORSO DE LA AUTORIZACIÓN DEL ZARPE TRIMESTRAL O AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO: dicapi@marina.mil.pe