

**Apéndice 1 del Anexo 5 al Agregado N° 2 de la Ordenanza N° 2/05 (DPSN)**

RESERVADO MESA DE ENTRADAS
----------------------------

**Formulario 5**  
**PREFECTURA NAVAL ARGENTINA**  
**DEPENDENCIA:**

**SOLICITUD DE:**

<b>CAMBIO DE NOMBRE</b>	<b>I</b>	
<b>CAMBIO DE ACTIVIDAD</b>	<b>II</b>	

NOMBRE DEL BUQUE	NUMERAL DE ARQUEO TOTAL	N° DE MATRÍCULA	ACTIVIDAD

**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.
------------	------------	------------

**NUEVO NOMBRE DEL BUQUE**

I-
----

**ACTIVIDAD A DESARROLLAR**

II-
-----

**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