

**Apéndice 1 del Anexo 4 al Agregado N° 2 de la Ordenanza N° 2/05 (DPSN)**

**Formulario 4**

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

**PREFECTURA NAVAL ARGENTINA**  
DEPENDENCIA:

**SOLICITUD DE:**

|  |  |
|--|--|
| <b>1. CAMBIO DE MEDIDAS</b>                        |  |
| <b>2. INSTALACIÓN, CAMBIO O RETIRO de MOTOR/ES</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. |
|------------|------------|------------|

**TRÁMITE A EFECTUAR**

| MOTOR A RETIRAR |        |           | MOTOR A COLOCAR |        |           |
|-----------------|--------|-----------|-----------------|--------|-----------|
| Marca:          | Tipo:  | Cantidad: | Marca:          | Tipo:  | Cantidad: |
| N°:             | Serie: | Potencia: | N°:             | Serie: | Potencia: |

**NUEVAS MEDIDAS**

|         |        |         |                          |
|---------|--------|---------|--------------------------|
| Eslora: | Manga: | Puntal: | Numeral de Arqueo Total: |
|---------|--------|---------|--------------------------|

**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 |