

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

**PREFECTURA NAVAL ARGENTINA**  
DEPENDENCIA:

**SOLICITUD DE DUPLICADO DE CERTIFICADO DE MATRICULA**

<b>POR PERDIDA</b>	
<b>POR DETERIORO</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.
------------	------------	------------

**EXPOSICIÓN POR PÉRDIDA**

Exposición N°:	Año:	Dependencia:
----------------	------	--------------

**DATOS DEL SOLICITANTE NO PROPIETARIO**

Apellido y nombre:	Documento de identidad:
Domicilio:	Carácter:                      Firma:

**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