



--

R.P.A. - 11
RPA N°

Doc Flow N°

**SOLICITUD DE SUCESIÓN CON REEMPLAZO DE LA VACANTE
EN EL REGISTRO PESQUERO ARTESANAL**
(Para beneficiario Inscrito en el Rpa, para los casos de Pescador Fallecido o Desaparecido)

PROVISORIO

DEFINITIVO

I. IDENTIFICACIÓN DEL PESCADOR ARTESANAL FALLECIDO

Nombre	R.U.T.	RPA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FECHA DE DEFUNCIÓN	Pescador Artesanal	Buzo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Recolector de Orilla	Armador

II. IDENTIFICACION DEL MANDATARIO COMUN O COMUNIDAD HEREDITARIA (ACTUA COMO REEMPLAZADO)

Apellido Paterno	R.U.T.
Apellido Materno	R.U.T.
Apellido Paterno	R.U.T.
Apellido Materno	R.U.T.
Apellido Paterno	R.U.T.
Apellido Materno	R.U.T.
Apellido Paterno	R.U.T.
Apellido Materno	R.U.T.

III. IDENTIFICAR DOMICILIO DEL REEMPLAZADO O SUCESION (para efectos de notificación)

--

IV. IDENTIFICACION DEL REEMPLAZANTE (provisorio o definitivo)

<input type="checkbox"/> Persona Natural <input type="checkbox"/> Comunidad <input type="checkbox"/> Persona Jurídica		
Apellido Paterno	R.U.T.	RPA
Apellido Materno	R.U.T.	RPA
Apellido Paterno	R.U.T.	RPA

V. IDENTIFICACION DE DOMICILIO DEL REEMPLAZANTE (PARA EFECTOS DE NOTIFICACION)

--

VI. IDENTIFICACIÓN DE LA (S) EMBARCACION(ES) ARTESANALES DEL FALLECIDO

Nombre Embarcación	Puerto y Matrícula	RPA
Nombre Embarcación	Puerto y Matrícula	RPA

<p align="center">_____ Nombre y Firma del REEMPLAZADO</p>	<p align="center">_____ Nombre y Firma del REEMPLAZANTE</p>
--	---

USO EXCLUSIVO DE SERNAPESCA

<p align="center">_____ Nombre y Timbre del Funcionario(a) Responsable</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">REGION</td> <td style="width: 30%;">OFICINA</td> <td style="width: 40%;">HORA</td> </tr> <tr> <td>FECHA DE RECEPCIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA DE RECHAZO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA DE APROBACIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	REGION	OFICINA	HORA	FECHA DE RECEPCIÓN			FECHA DE RECHAZO			FECHA DE APROBACIÓN		
REGION	OFICINA	HORA											
FECHA DE RECEPCIÓN													
FECHA DE RECHAZO													
FECHA DE APROBACIÓN													

LISTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS

MARCAR EL RECUARDO CON UNA X

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO O AUTO DE POSESION EFECTIVA (ORIGINAL O NOTARIAL)
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
<input type="checkbox"/> PODER NOTARIAL QUE DESIGNA AL MANDATARIO COMUN
<input type="checkbox"/> CONTRATO PRIVADO O ESCRITURA PUBLICA QUE MANIFIESTA LA VOLUNTAD DE AMBAS PARTES AL REEMPLAZO
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE HABITUALIDAD DEL REEMPLAZANTE
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE LA MATRICULA DE LA EMBARCACIÓN A NOMBRE DEL REEMPLAZANTE
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE NAVEGABILIDAD A NOMBRE DEL REEMPLAZANTE (VIGENTE) | <input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD DE BODEGA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (S) DE NACIMIENTO (SI CORRESPONDE)
<input type="checkbox"/> RENUNCIA O CANCELACION VOLUNTARIA (SI CORRESPONDE)
<input type="checkbox"/> RESERVA DE VACANTE (SI EL PESCADOR ES DESAPARECIDO)
<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE LA ARMADA QUE DECLARA LA BUSQUEDA DE LOS 10 DÍAS OFICIALES (PARA PESCADOR DESAPARECIDO)
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE |
|---|--|