SERNAPESCA
Ministerio de Economía, Fomento y Turismo
Gobierno de Chile

SOLICITUD DE DESINSCRIPCIÓN
REGISTRO DE NAVES EN LICENCIAS TRANSABLES DE PESCA Y/O PERMISOS EXTRAORDINARIOS DE PESCA

1.- IDENTIFICACIÓN TIPO DE DESISNCRIPCIÓN A REALIZAR (marque casillero correspondiente con una **X)**

PARCIAL ☐ TOTAL ☐

2.- IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR QUE SOLICITA LA DESINSCRIPCIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : _____

RUT : _____ **TELÉFONO/CELULAR :** _____

CORREO ELECTRÓNICO : _____

En caso de que el requirente sea distinto del titular del permiso deberá **adjuntar** su Cédula de Identidad y poder de acreditación de Representación Legal vigente.

3.- IDENTIFICACIÓN DE LA NAVE

NOMBRE DE LA NAVE : _____

N° MATRÍCULA Y LUGAR DE REGISTRO : _____

4.- EN CASO DE DESINSCRIPCIÓN PARCIAL, IDENTIFICAR LA(S) PESQUERÍA(S) A DESINSCRIBIR.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SOLICITANTE	USO EXCLUSIVO RECEPCION SERNAPESCA
_____ **Nombre y Firma** del Titular de la LTP o PEP o de su Representante Legal	REGION: FECHA DE RECEPCIÓN: _____ Firma y Timbre del Funcionario(a)