

<b>SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO DEL DISPOSITIVO DE REGISTRO DE IMÁGENES (DRI)</b>	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL ARMADOR</b>	
Armador:	
Nombre Coordinador:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Fecha y hora que propone la certificación:	
Puerto:	
<b>IDENTIFICACION DE LA NAVE A CERTIFICAR</b>	
Nombre nave pesquera:	Distintivo de llamada:
Nombre responsable de la certificación:	
<b>IDENTIFICACION DEL DRI INSTALADO</b>	
Marca:	Modelo:
N° de Serie:	N° de Cámaras:
<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>IMPORTANTE:</b> una vez se coordine fecha y hora de la certificación, asegurar el acceso del funcionario de Sernapesca a la embarcación pesquera.	
<b>ARMADOR</b>	<b>SERNAPESCA</b>
Firma del Coordinador solicitante	Fecha de recepción: