PREFECTURA NAVAL ARGENTINA AUTORIDAD MARÍTIMA	REGISTRO NACIONAL DE BUQUES	SGC		
	SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE BUQUES MENORES (NAB 3 A 9)			Página 1 de 1

RESERVADO MESA DE ENTRADAS PNA	**SE INSCRIBIRÁ EN:**	**MMN 2ª Agr.**	
		MMN 3ª Agr.	
		Registro Especial de Yates	

NOMBRE DEL BUQUE	**NUMERAL ARQUEO BRUTO**	**MATRÍCULA**	**PRECIO Y MONEDA**

VENDEDOR / ES			**COMPRADOR / ES**		
1) Apellidos		**Proporción (en fracción)**	**1) Apellidos**		**Proporción (en fracción)**
Nombres			**Nombres**		
Documento identidad	**Estado civil.**	**Fecha nacim.**	**Documento identidad**	**Estado civil.**	**Fecha nacim.**
2) Apellidos		**Proporción (en fracción)**	**2) Apellidos**		**Proporción (en fracción)**
Nombres			**Nombres**		
Documento identidad	**Estado civil.**	**Fecha nacim.**	**Documento identidad**	**Estado civil.**	**Fecha nacim.**

SOCIEDAD VENDEDORA						**SOCIEDAD COMPRADORA**					
Denominación o razón social						**Denominación o razón social**					
Tipo	**Fecha**	**Libro**	**Tomo**	**Folio**	**Nro.**	**Tipo**	**Fecha**	**Libro**	**Tomo**	**Folio**	**Nro.**

CÓNYUGE / S VENDEDOR / ES (Asentimiento Conyugal)	
1) Apellido y nombre	
Documento de Identidad	**Firma**
2) Apellido y nombre	
Documento de Identidad	**Firma**

DOMICILIO EN EL PAÍS	
Vendedor	**Comprador**
TOMARÁ EL NOMBRE DE:	

FIRMA VENDEDOR / ES		**FIRMA COMPRADOR / ES**	
1	**2**	**1**	**2**

FIRMA SOCIEDAD VENDEDORA-REPRESENTANTE	**FIRMA SOCIEDAD COMPRADORA-REPRESENTANTE**

ORGANISMO RECEPTOR

Elevo el presente a la Dirección de Policía de Seguridad de la Navegación, a su resolución.-

sello *lugar y fecha* *Firma Jefe Dependencia*

DATOS DE PERSONAS HUMANAS

ADQUIRENTE

Apellidos:		Nombres:			
Domicilio real:					
Código Postal:	Teléfono:		Nacionalidad:		
E- mail:		Fecha de Nacimiento:			
Profesión:	CUIT-CUIL-CDI:				
DNI N°:		Expedida por:			
Pasaporte:		Expedido por:			
Estado Civil	Nupcias	1º	2º	Régimen patrimonial del matrimonio	
Cónyuge: Apellido y Nombres			DNI N°:		

Firma propietario Firma y sello Escribano

DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS

ADQUIRENTE

N° DE MATRÍCULA:

NOMBRE DEL BUQUE:

SOCIEDAD ADQUIRENTE

Denominación o razón social:					
Tipo:					
Domicilio:				Teléfono:	
Código Postal:				Celular:	
E-mail:					
Inscripta en (Jurisdicción):					
Matrícula:		Libro:		Tomo:	
Folio:		Nº :	CUIT:		

Observaciones:

APODERADO/REPRESENTANTE LEGAL

Apellido y Nombres:

Domicilio legal en el país:

Nacionalidad : Fecha de nacimiento:

Profesión: CUIT/CUIL/CDI

Documento Tipo y Número: Expedido por:

Teléfono: Email:

Estado civil : Nupcias 1° 2° 3°

Cónyuge: Apellido y Nombres:

Documento Tipo y Número Expedido por :

CUIT/CUIL/CDI

Redactó: DGC	VC Jefe División	VºBºVC Jefe Dpto.	Aprobó Comité de Calidad: