



R.P.A. - 12

RPA N°

**SOLICITUD DE SUCESION DE ASIGNACION PROVISORIA DE VACANTE**  
(Para beneficiario inscrito provisorio en el Registro Artesanal, para 2 o 5 años)

**I. IDENTIFICACIÓN DEL ARMADOR FALLECIDO O DESAPARECIDO**

<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.	RPA
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>			PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input type="checkbox"/>

**II. IDENTIFICACIÓN DEL MANDATARIO COMUN O COMUNIDAD HEREDITARIA (si existen mas de dos agregar anexo)**

<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.	RPA (SI LO TIENE)
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.	RPA (SI LO TIENE)

**III. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO PROVISIONAL O TEMPORAL DE LA EMBARCACION**

<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.	RPA
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Teléfono o Celular			Correo Electrónico	

**A.- VIGENCIA DEL TITULO DE TENENCIA**

<input type="text"/>
FECHA DE INICIO

<input type="text"/>
FECHA DE TERMINO

**IV. IDENTIFICACIÓN, CLASIFICACIÓN Y CARACTERISTICAS TECNICAS DE LA EMBARCACION DEL FALLECIDO O DESAPARECIDO**

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre embarcación		Puerto y Matrícula	RPA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Embarcación		Puerto y Matrícula	RPA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre y Firma del Mandatario Común o Comunidad Hereditaria		Nombre y Firma del Beneficiario Provisorio	

**USO EXCLUSIVO DE SERNAPESCA**

<input type="text"/>	REGION <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	HORA <input type="text"/>
	FECHA DE RECEPCIÓN <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	FECHA DE RECHAZO <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	FECHA DE APROBACIÓN <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre y Timbre del funcionario(a) Responsable			

**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"/> ACREDITACIÓN DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE   |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DEFUNSION  | <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE LA EMBARCACION (CON EL TITULO DE TENENCIA, ARRIENDO, COMODATO, ETC.) NOTARIAL) |
| <input type="checkbox"/> PODER NOTARIAL QUE DESIGNA SL MANDATARIO COMUN  | <input type="checkbox"/> RESERVA DE VACANTE (PESCADOR DESAPARECIDO)   |
| <input type="checkbox"/> TITULO O CONTRATO QUE ACREDITE LA ASIGNACION PROVISORIA (DONACION, VENTA, CESION DE DERECHOS, ETC.)   | <input type="checkbox"/> CELULAR Y CORREO ELECTRONICO OBLIGATORIO   |
| <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE LA ARMADA QUE DECLARA LA BUSQUEDA DE LOS 10 DÍAS OFICIALES (PARA PESCADOR DESAPARECIDO) |   |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO (S) DE NACIMIENTO (SI CORRESPONDE)  |   |

