



R.P.A. - 11

RPA Nº

**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

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

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

<input type="text"/>				<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		R.U.T.
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		R.U.T.

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

IV. IDENTIFICACION DEL REEMPLAZANTE (provisorio o definitivo)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Persona Natural	Comunidad	Persona Jurídica			
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.	RPA	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.	RPA	
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Telefono o Celular			Correo Electrónico		

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

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

<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 REEMPLAZADO	Nombre y Firma del REEMPLAZANTE

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"/>				
	FECHA DE RECHAZO	<input type="text"/>				
	FECHA DE APROBACIÓN	<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"/> ACREDITACION DE LA CAPACIDAD DE BODEGA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DEFUNCION	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (S) DE NACIMIENTO (SI CORRESPONDE)
<input type="checkbox"/> PODER NOTARIAL QUE DESIGNA AL MANDATARIO COMUN	<input type="checkbox"/> RENUNCIA O CANCELACION VOLUNTARIA (SI CORRESPONDE)
<input type="checkbox"/> CONTRATO PRIVADO O ESCRITURA PUBLICA QUE MANIFIESTA LA VOLUNTAD DE AMBAS PARTES AL REEMPLAZO	<input type="checkbox"/> RESERVA DE VACANTE (SI EL PESCADOR ES DESAPARECIDO)
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE HABITUALIDAD DEL REEMPLAZANTE	<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE LA ARMADA QUE DECLARA LA BUSQUEDA DE LOS 10 DÍAS OFICIALES (PARA PESCADOR DESAPARECIDO)
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE LA MATRICULA DE LA EMBARCACIÓN A NOMBRE DEL REEMPLAZANTE	<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE NAVEGABILIDAD A NOMBRE DEL REEMPLAZANTE (VIGENTE)	<input type="checkbox"/> CELULAR Y CORREO ELECTRONICO OBLIGATORIO