



R.P.A. - 10

RPA N°

**SOLICITUD DE SUCESIÓN DE UN PESCADOR FALLECIDO O DESAPARECIDO
EN EL REGISTRO PESQUERO ARTESANAL**
(Para beneficiario NO inscrito, con Asignación a un Tercero o Autoasignación)

I. IDENTIFICACIÓN DEL PESCADOR ARTESANAL FALLECIDO

					R.U.T.	RPA
Nombre						
FECHA DE DEFUNCION	Pescador Artesanal	Buzo	Recolector de Orilla	Armador		

II. IDENTIFICACION DE LA COMUNIDAD HEREDITARIA (Si son mas de dos herederos, agregar anexo a la solicitud)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.

III. IDENTIFICACION DEL MANDATARIO COMUN

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.
------------------	------------------	---------	--------

IV. INDICAR DOMICILIO (para efectos de notificación)

--

V. IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO (Tercero o Comunidad Hereditaria NO inscrita en el Registro Artesanal)

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

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona Natural	Comunidad	Persona Jurídica
Nombre Embarcación	Puerto y Matrícula	RPA
Nombre Embarcación	Puerto y Matrícula	RPA
Nombre y Firma del Mandatario Común o Comunidad Hereditaria	Nombre y Firma del Beneficiario(a)	

USO EXCLUSIVO DE SERNAPESCA

Nombre y Timbre del Funcionario(a) Responsable	REGION	OFICINA	HORA
	FECHA DE RECEPCIÓN		
	FECHA DE RECHAZO		
	FECHA DE APROBACIÓN		

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"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE LA EMBARCACION(ES) A NOMBRE DEL BENEFICIARIO (CON TODOS LOS ANTECEDENTES) |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DEFUNCION | <input type="checkbox"/> RESOLUCION DE LA ARMADA QUE DECLARA LA BUSQUEDA DE LOS 10 DÍAS OFICIALES (PARA PESCADORES DESAPARECIDOS) |
| <input type="checkbox"/> PODER NOTARIAL QUE DESIGNA AL MANDATARIO | <input type="checkbox"/> RESOLUCION DE TRIBUNALES QUE DECLARA LA MUERTE PRESUNTA (PARA PESCADOR DESAPARECIDO) |
| <input type="checkbox"/> PODER NOTARIAL QUE DESIGNA AL BENEFICIARIO | <input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE |
| <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DEL BENEFICIARIO (CON TODOS LOS ANTECEDENTES) | <input type="checkbox"/> CELULAR Y CORREO ELECTRONICO OBLIGATORIO |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO (S) DE NACIMIENTO (SI CORRESPONDE) | |