

## Embarcaciones deportivas y de Recreación Declaración Jurada

### OPERACIÓN A DECLARAR (Marque con una X)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alta por primera inscripción  | <input type="checkbox"/> Transferencia                   |
| <input type="checkbox"/> Alta por cambio de radicación | <input type="checkbox"/> Reempadronamiento               |
| <input type="checkbox"/> Alta por recupero             | <input type="checkbox"/> Modificación de valuación       |
| <input type="checkbox"/> Alta motor                    | <input type="checkbox"/> Modificación de fecha de amarre |
| <input type="checkbox"/> Baja por cambio de radicación | <input type="checkbox"/> Modificación alta motor         |
| <input type="checkbox"/> Baja por cambio de uso        | <input type="checkbox"/> Cambio domicilio fiscal         |
| <input type="checkbox"/> Baja por robo                 | <input type="checkbox"/> Cambio domicilio amarre         |
| <input type="checkbox"/> Baja por destrucción          | <input type="checkbox"/> Cambio domicilio postal         |
| <input type="checkbox"/> Baja de motor                 | <input type="checkbox"/> Cambio datos embarcación        |

SELLO ENTRADA

Matrícula REY o jurisdiccional

Número de reempadronamiento  
(a completar por DPR)

Fecha a declarar  
según operación

### IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE TITULAR

Apellido y Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Domicilio fiscal

Calle: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio postal (completar aún siendo el mismo que el domicilio fiscal)

Calle: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA EMBARCACIÓN

Nombre: \_\_\_\_\_ Arboladura: \_\_\_\_\_ Eslora: \_\_\_\_\_ Manga: \_\_\_\_\_

Puntal: \_\_\_\_\_ Tonelaje total: \_\_\_\_\_ Año de Construcción: \_\_\_\_\_ Cantidad de motores: \_\_\_\_\_

Número motor 1: \_\_\_\_\_ potencia(HP): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Número motor 2: \_\_\_\_\_ potencia(HP): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### DATOS DE FONDEO, AMARRE O GUARDA

Lugar físico de fondeo, amarre o guarda (Completar aún siendo el mismo que el domicilio fiscal)

Entidad Civil o Comercial que facilita lugar para el fondeo, amarre o guarda:

CUIT/CUIL \_\_\_\_\_

Domicilio

Calle: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Valuación (ingresada en moneda vigente) (en números) \_\_\_\_\_

(en letras) \_\_\_\_\_

Fuente de valuación (marcar lo que corresponde)

Póliza de seguro  Factura  Escritura

Compañía aseguradora  Proveedor  Número escribano  \_\_\_\_\_

Fecha de validez: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICACIÓN CONDOMINIOS

Apellido y Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Domicilio fiscal

Calle: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Domicilio fiscal

Calle: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Domicilio fiscal

Calle: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

El que suscribe \_\_\_\_\_

En su caracter de \_\_\_\_\_

Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta Declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_

Lugar y fecha \_\_\_\_\_ Sello y firma agente ARBA Municipio \_\_\_\_\_