

**Anexo 4 al Agregado N° 2 – Ordenanza N° 2-19 (DPSN)**

**FORMULARIO 4**

**CERTIFICADO DE CANCELACIÓN DE REGISTRO JURISDICCIONAL**

**PREFECTURA NAVAL ARGENTINA**  
**Autoridad Marítima**

**CERTIFICADO DE CANCELACIÓN DE REGISTRO JURISDICCIONAL**

El Jefe del Registro Jurisdiccional de ..... CERTIFICA que el buque de nombre ....., ex matrícula ....., de las siguientes características:  
ESLORA: ..... mts., MANGA: ..... mts., PUNTAL: ..... mts., MIC..... y material del casco:....., cuyo último propietario es: ....., DNI / Pasaporte N° ....., SE ELIMINÓ DEL REGISTRO, por ..... (1), acorde Expediente N°....., con fecha: ..... de ..... de ....., y que se encuentran acreditados los pagos de tasa fija anual por renovación de matrícula hasta el corriente año inclusive.

Se expide el presente, que sello y firma en la ciudad de....., a los..... días del mes de..... de .....

Sello

.....  
Jefe Registro Jurisdiccional

**REFERENCIAS:**

(1) Especificar motivo.