



PLANILLA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE EXTRACCIÓN, TRANSPORTE Y
 COMERCIALIZACIÓN DE CARNADA

Ley Provincial de Pesca 11.477 - Decreto 3237/95 - Disposición 468/99.

La solicitud deberá ser completada en su totalidad, como así la documentación requerida, para su tratamiento administrativo.

DATOS DEL SOLICITANTE.

Apellido y Nombre: _____

Documento de Identidad: Tipo: LE CI DNI Número: _____

Nacionalidad _____

Domicilio particular: _____

Localidad: _____ Partido: _____ CP: _____

Teléfono/Fax: _____ Mail: _____

Domicilio donde se encuentra el puesto: _____

Localidad: _____ Partido: _____ CP: _____

Teléfono/Fax: _____ Mail: _____

DATOS DE LOS AUXILIARES.

Apellido y Nombre: _____

Documento de Identidad: Tipo: LE CI DNI Número: _____

Teléfono/Fax: _____ Mail: _____

Apellido y Nombre: _____

Documento de Identidad: Tipo: LE CI DNI Número: _____

Teléfono/Fax: _____ Mail: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Artes de pesca utilizar: Mediomundo: Red de Arrastre:

Zona en la que operará: _____

TIPO DE AMBIENTE DONDE REALIZARA LA EXTRACCION.

Arroyos	<input type="checkbox"/>	Zanjas	<input type="checkbox"/>	Estuario	<input type="checkbox"/>
Charcas	<input type="checkbox"/>	Canales	<input type="checkbox"/>	Costa marítima	<input type="checkbox"/>
Cañadas	<input type="checkbox"/>	Ríos	<input type="checkbox"/>	Ríos interiores	<input type="checkbox"/>

ESPECIES QUE COMERCIALIZA.

Anchoita	<input type="checkbox"/>	Dientudos	<input type="checkbox"/>	Mojarras	<input type="checkbox"/>
Calamar	<input type="checkbox"/>	Lisa	<input type="checkbox"/>	Pejerrey de mar	<input type="checkbox"/>
Camarón de agua dulce	<input type="checkbox"/>	Langostino	<input type="checkbox"/>	Plateaditas	<input type="checkbox"/>
Camarón de mar	<input type="checkbox"/>	Lombriz de mar	<input type="checkbox"/>	Saraca	<input type="checkbox"/>
Cangrejo colorado	<input type="checkbox"/>	Madrecitas	<input type="checkbox"/>		
Caracoles	<input type="checkbox"/>	Magrú	<input type="checkbox"/>		
Otros: _____					

La presente solicitud requiera el acompañamiento de la fotocopia del DNI del solicitante y los auxiliares.

 Firma del solicitante

 Aclaración

Lugar y fecha: _____