



## FORM. 21 - SOLICITUD DE PRESCRIPCIÓN

Córdoba, \_\_\_\_\_.

AL SEÑOR  
DIRECTOR DE SEGURIDAD NÁUTICA  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

### Datos de la embarcación

N° de matrícula:   
Tipo de embarcación: .....  
Nombre de la embarcación: .....

### Períodos reclamados

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### Datos del Contribuyente

Apellido y nombre / Razón Social: .....

Tipo y N° de Documento:

C.U.I.T.:  →  -  (En caso de personalidad jurídica)

Calle: ..... N°: ..... Barrio: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... CP: .....

Teléfono: ..... Celular: ..... Email: .....

\_\_\_\_\_  
Firma - DNI

PARA USO EXCLUSIVO DE LA D.S.N

Fecha de Recepción: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Nota Importante:** La aceptación de este formulario es a sólo efecto de verificación de lo presentado, sin que

The logo consists of the letters 'SN' in a bold, blue, sans-serif font. A blue wave-like graphic is positioned below the letters.

GOBIERNO DE LA  
PROVINCIA DE  
CÓRDOBA

*la misma implique reconocimiento alguno de lo reclamado. El trámite debe ser firmado y tramitado por el contribuyente ante los agentes receptores del mismo. Cuando sea gestionado por un tercero, debe traer certificada la firma del titular ante autoridad policial, escribano, autoridad bancaria o juez de paz.*

## REQUISITOS PARA INICIO DEL TRÁMITE

- a) Formulario Solicitud de Prescripción original y fotocopia;
- b) DNI del peticionante. Original y fotocopia de 1°, 2° Hoja y cambio de domicilio;
- c) Comprobante de pago de aquellos períodos no incluidos en la solicitud y no prescriptos.