



DECLARACIÓN GENERAL DE EMBARCACIONES EXTRANJERAS

GENERAL STATEMENT OF FOREIGN VESSELS

País de origen (Home country):		Puerto de procedencia (Home Port):
Fecha de arribo (Date of arrival):	Hora (Time):	Marina de arribo (Marina of arrival):
Fecha de salida (Date of departure):	Hora (Time):	Puerto de destino (Port of Entry):

DATOS DE LA EMBARCACIÓN (Vessel's Data)

Nombre (Name):		Nombre anterior (Previous name):	
No. de registro (Registration Number):		Puerto de registro (Registration Port):	
Bandera (Flag)		Tipo de embarcación (Type of Vessel):	
Eslora (Length):		Año de construcción (Year of construction):	
Cantidad de motores (Amount of engines):		Tipo de propiedad (Type of ownership):	
Color del casco (Hull color):		Material del casco (Hull material):	
Medio auxiliar (Auxiliary engine):	<input type="checkbox"/> Sí / Yes <input type="checkbox"/> No	Tipo (Type):	
Motor (Engine):	<input type="checkbox"/> Sí / Yes <input type="checkbox"/> No	Marca (Trademark):	HP:
Armas (Guns):	<input type="checkbox"/> Sí / Yes <input type="checkbox"/> No	Tipo (Type):	<input type="checkbox"/> Arma corta (Small gun) Cantidad (Amount):
			<input type="checkbox"/> Arma larga (Shotgun) Cantidad (Amount):
Relacione los medios de comunicación que trae a bordo (Write down the communication means onboard): <input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> Teléfono satelital (Satellite phone) <input type="checkbox"/> Radio de banda simple (SSB) (Single Sideband Radio/Pocket radio)			

DATOS DE DEL PROPIETARIO (Owner's data)

Nombre y apellidos (Name and Lastname):	Nacionalidad (Citizenship):
Domicilio (Address):	
Motivo del viaje (Purpose of your trip):	<input type="checkbox"/> Personal (Personal): <input type="checkbox"/> Negocios (Business): <input type="checkbox"/> Turismo (Tourism): <input type="checkbox"/> Otros (Other):

DECLARACIÓN SANITARIA (Sanitary declaration)

De tener enfermos a bordo (Having sick people onboard):	
Animales a bordo (Animals onboard):	<input type="checkbox"/> Sí / Yes <input type="checkbox"/> No Tipo (Type): Vacunación (Vaccination):
¿Existe alguna causa que pueda afectar la salud pública? (Is there any cause that can affect public health?): <input type="checkbox"/> Sí / Yes <input type="checkbox"/> No	

DECLARACIÓN ADUANERA (<i>Custom Declaration</i>)																			
¿Trae a bordo de la embarcación? (<i>Do you bring onboard?</i>)																			
¿Más de 5000.00 USD en efectivo? (<i>More than 5000.00 USD in cash?</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No		¿Medicamentos sicotrópicos? (<i>Psychotropic medication?</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No					
¿Artículos de valor? (<i>Valuable items?</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No		¿Narcótico? (<i>Narcotics?</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No					
¿Obras artísticas? (<i>Works of arts?</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No		¿Realizará importación temporal de vehículos? (<i>Do you think to import any vehicle temporarily?</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No					
DECLARACIÓN MEDICINA VETERINARIA (<i>Declaration of Veterinary Medicine</i>)																			
Productos de origen animal (<i>Products of animal origin</i>)																			
Carnes frescas de cualquier especie (<i>Fresh meat</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No		Embutidos y jamones (<i>Sausages and Ham</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No					
Carnes elaboradas (<i>Cooked meat</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No		Carnes precocidas o en conserva (<i>Pre-cooked or canned meat</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No					
Productos lácteos de cualquier tipo (<i>Dairy products</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No		Huevos frescos de cualquier especie (<i>Fresh eggs</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No					
Productos del mar (<i>Sea food</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No		Basura internacional (<i>International rubbish</i>):				<input type="checkbox"/> Sí / <i>Yes</i>		<input type="checkbox"/> No					
OTROS (<i>Others</i>)																			
Vehículos (<i>Vehicles</i>):																			
DECLARACIÓN FITOSANITARIA (<i>Phytosanitary Declaration</i>)																			
				Sí/Yes		No		Cantidad (kg/unidad) Quantity (kg/unit)						Sí/Yes		No		Cantidad (kg/unidad) Quantity (kg/unit)	
Desperdicios de productos de origen vegetal (<i>Waste products of vegetable origin</i>):										Flores y follajes cortados para decoración (<i>Flowers and foliage fresh cut for decoration</i>):									
Frutas frescas (<i>Fresh fruits</i>):										Plantas vivas o partes de plantas (<i>Living plants or parts of them</i>):									
Vegetales frescos (<i>Fresh vegetables</i>):										Madera, embalajes de madera u otros productos de madera (<i>Wood, wood packages or other wood products</i>):									
Otros productos de origen vegetal para consumo (<i>Other provisions of vegetable origin for consumption</i>):										Productos vegetales certificados (<i>Vegetables products certificated</i>):									
Observaciones (<i>Observations</i>):																			
FIRMA DEL CAPITÁN como constancia de la veracidad de la información antes consignada <i>SIGNATURE OF THE MASTER</i> <i>as a certainty of the veracity of the information above submitted</i>									INSPECTOR DE CAPITANÍA (<i>Harbour Master</i>) Nombre y apellidos (<i>Name and Lastname</i>)										
									Cuño (<i>Stamp</i>):										
Fecha (<i>Date</i>):																			