DGR E04 (V.1)

Hoja 1

REGISTRO DE EMBARCACIONES

PERIODO	AÑO

NOMBRE AGENTE INFORMACION:

NRO. CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO FISCAL:

DOMICILIO POSTAL:

FECHA INICIO:

FECHA BAJA:

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL/CUIT	DOMICILIO FISCAL	DOMICILIO POSTAL	MATRICULA	
				LETRA	NUMERO

FIRMA AGENTE INFORMACION:

FIRMA AUTORIDAD DGR: