



CERTIFICADO N° _____

FECHA _____

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONCESIÓN MARÍTIMA

(D.S. N° 9/2018, Art 44)

| | |
|----------------------------|--|
| CAPITANÍA DE PUERTO | |
| FECHA | |
| HORA | |
| NOMBRE INTERESADO | |

MEDIANTE EL PRESENTE, LA CAPITANÍA DE PUERTO PREVIAMENTE IDENTIFICADA, CERTIFICA QUE SE PRESENTÓ EXPEDIENTE DE SOLICITUD EN LA FECHA SEÑALADA EN ESTE DOCUMENTO.

RESPONSABLE CAPITANÍA DE PUERTO.

| |
|--|
| |
|--|

FIRMA Y TIMBRE

REF: D.S. N° 9/2018 , Art. 44