

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO  
DEL DISPOSITIVO DE REGISTRO DE IMÁGENES (DRI)**

**IDENTIFICACIÓN DEL ARMADOR**

Armador:

Nombre Coordinador:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha y hora que propone la certificación:

**IDENTIFICACIÓN DE LA NAVE A CERTIFICAR**

Nombre nave pesquera:

Número de Matrícula:

Puerto:

Nombre responsable de la certificación:

**IDENTIFICACIÓN DE DRI INSTALADO**

Marca:

Modelo:

Número de cámaras:

**OBSERVACIONES:**

**IMPORTANTE:** Una vez se coordine fecha y hora de la certificación, asegurar el acceso del funcionario de Sernapesca a la embarcación pesquera.

**ARMADOR**

**SERNAPESCA**

**Firma del Coordinador Solicitante**

**Fecha de recepción:**