



**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**  
**ADMINISTRACIÓN GUBERNAMENTAL DE INGRESOS PÚBLICOS**  
**DECLARACION JURADA**  
**EMBARCACIONES DEPORTIVAS Y DE RECREACION**

N°:

Sello y Firma Agente AGIP

**RUBRO 1: DECLARACION JURADA POR: (Indicar con x)**

EN CADA CASO COMPLETAR SOLO LOS RUBROS SEÑALADOS

	PRIMERA INSCRIPCIÓN	TODOS LOS RUBROS
	TRANSFERENCIA DE DOMINIO	RUBROS 2B, 2D, 3, 5, 7, 8, 9
	CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL	RUBROS 2B, 5,
	CAMBIO DE DOMICILIO DE GUARDA	RUBROS 2B, 7,
	RECTIFICACIÓN DATOS DE LA EMBARCACION	RUBROS 2B, 4, 9
	BAJA POR CAMBIO DE RADICACION	RUBROS 2B, 7
	OTROS	RUBRO 8

**RUBRO 2: REGISTRO O MATRICULA**

REGISTRO			MATRICULA					

**RUBRO 2A: RESERVADO AGIP**

DISTRITO			FOLIO					

**RUBRO 2C: FECHA DE AMARRE EN C.A.B.A.**

DÍA	MES	AÑO		

**RUBRO 2B: RESERVADO AGIP**

IDENTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN										DV
										-

**RUBRO 2D: FECHA DE ADQUISICION**

DÍA	MES	AÑO		

**RUBRO 3: IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL									

C.U.I.T./ C.U.I.L.									

SEXO		
M		F

MARCAR EL QUE CORRESPONDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD					
TIPO:	C.I.	L.E.	L.C.	D.N.I.	

NUMERO							

**RUBRO 4: DATOS DE LA EMBARCACIÓN**

N° DE R.E.Y.						TIPO DE EMBARCACION			

NOMBRE DE LA EMBARCACION									

ARBOLADURA						ESLORA				MANGA		

PUNTAL				
			,	

TONELAJE TOTAL (KG)					

AÑO DE CONSTRUCCION			

MOTORES		POTENCIA TOTAL (HP)				CANTIDAD DE AÑOS HASTA		CANTIDAD DE AÑOS DESDE	

**RUBRO 5: DOMICILIO FISCAL**

CALLE															
NUMERO				PISO			DTO./ OFICINA					CODIGO POSTAL			
LOCALIDAD															
TELEFONO								FAX							

**RUBRO 6: DOMICILIO POSTAL**

CALLE															
NUMERO				PISO			DTO./ OFICINA					CODIGO POSTAL			
LOCALIDAD															
TELEFONO								FAX							

**RUBRO 7: ENTIDAD CIVIL O COMERCIAL QUE FACILITA LUGAR PARA EL FONDEO, AMARRE O GUARDA**

LUGAR DE FONDEO, AMARRE O GUARDA															
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD															
C.U.I.T. / C.U.I.L.															
CALLE															
NUMERO				PISO			DTO./ OFICINA					CODIGO POSTAL			
LOCALIDAD															
TELEFONO								FAX							

**RUBRO 8: OBSERVACIONES**




**RUBRO 9: IDENTIFICACION DE CONDONOMINOS**

1. APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

C.U.I.T./ C.U.I.L.									

SEXO			
M		F	

MARCAR EL QUE CORRESPONDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD									
TIPO:	C.I.		L.E.		L.C.		D.N.I.		

NUMERO									

CALLE									

NUMERO				PISO			DTO./ OFICINA			CODIGO POSTAL									

LOCALIDAD									

TELEFONO									

2. APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

C.U.I.T./ C.U.I.L.									

SEXO			
M		F	

MARCAR EL QUE CORRESPONDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD									
TIPO:	C.I.		L.E.		L.C.		D.N.I.		

NUMERO									

CALLE									

NUMERO				PISO			DTO./ OFICINA			CODIGO POSTAL									

LOCALIDAD									

TELEFONO									

3. APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

C.U.I.T./ C.U.I.L.									

SEXO			
M		F	

MARCAR EL QUE CORRESPONDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD									
TIPO:	C.I.		L.E.		L.C.		D.N.I.		

NUMERO									

CALLE									

NUMERO				PISO			DTO./ OFICINA			CODIGO POSTAL									

LOCALIDAD									

TELEFONO									

**RUBRO 10: VALUACION**

<b>A: VALUACIÓN POR PÓLIZA DE SEGURO</b>	CIA. ASEGURADORA	N° DE POLIZA	FECHA	IMPORTE
<b>B: VALUACIÓN POR FACTURA DE COMPRA</b>	PROVEEDOR	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	IMPORTE
<b>C: VALUACIÓN POR ESCRITURA</b>	N° DE ESCRIBANO	N° DE ESCRITURA	FECHA DE ESCRITURA	IMPORTE

El que suscribe.....  
en su carácter de ..... de la entidad, afirma que los  
datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta declaración se ha con-  
feccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

LUGAR Y FECHA	FIRMA Y ACLARACION
---------------	--------------------

Esta Declaración Jurada deberá completarse por triplicado, a máquina o con letra de imprenta, sin enmiendas ni tachaduras.

**INSTRUCCIONES**

<b>RUBRO 1</b>	Se marcará con una "X" en el cuadro que corresponda, según el trámite a realizar y en cada caso se completarán los Rubros allí indicados.
<b>RUBRO 2</b>	Se indicará en tres posiciones letras de Registro y en cinco posiciones Número de Matrícula.
<b>RUBRO 2A</b>	Se indicará en tres posiciones número de Distrito y se transcribirá en seis posiciones el número de folio detallado en la parte superior del presente formulario, ( A completar por D.G.R.).
<b>RUBRO 2B</b>	Se indicará en dos posiciones alfabéticas y tres posiciones numéricas la identificación asigna a la embarcación, (a completar por D.G.R.)
<b>RUBRO 2C</b>	Se indicará la fecha de amarre, guarda o fondeo de la embarcación (día/mes/año, DD/MM/AAAA), en territorio de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ( C. A. B. A.).
<b>RUBRO 2D</b>	Se indicará la fecha de adquisición del bien, (día/mes/año), DD/MM/AAAA), consignada en la factura de compra, boleto de compraventa o escritura.
<b>RUBRO 3</b>	Consignar los datos solicitados. Para el caso de transferencia de dominio, consignar los datos del nuevo titular.
<b>RUBRO 4</b>	Consignar los datos especificados en el Certificado de Matrícula otorgado por la Prefectura Naval Argentina. Se indicará el Número del Registro Especial de Yates, (R.E.Y.), tipo de embarcación ( lancha, crucero, velero, etc), el nombre asignado a la embarcación , arboladura, eslora, manga, puntal en metros con dos decimales, tonelaje total expresado en kilogramos, año de construcción. Motores: indicar la potencia total instalada en la embarcación. Consignar en el ítem "Cantidad de años hasta" cambio de motor, los años transcurridos desde el 1° de Enero al año siguiente al de construcción, hasta el año en que se instaló el motor nuevo, inclusive. No debe llenarse si la embarcación conserva el motor original. Consignar en el ítem "Cantidad de años desde" cambio de motor los años transcurridos desde el 1° de Enero del año siguiente al del cambio de motor, hasta el año de presentación inclusive. Si la embarcación conserva el motor original, se indicarán los años transcurridos desde el 1° de Enero del año siguiente al de su construcción hasta el año de presentación inclusive.
<b>RUBRO 5</b>	Consignar los datos solicitados.
<b>RUBRO 6</b>	Se deberá completar solamente si es distinto del domicilio Fiscal.
<b>RUBRO 7</b>	Consignar los datos solicitados, cuando se trate de un trámite de Baja por cambio de Radicación hacia otra Jurisdicción, se deberá adjuntar al presente la certificación extendida por la nueva Entidad Civil o Comercial que facilita lugar para el fondeo, amarre o guarda de la embarcación.
<b>RUBRO8</b>	Completar en caso de hacer anotaciones complementarias.
<b>RUBRO 9</b>	En caso de existir más de un condómino se deberán completar los datos solicitados en el rubro, si los condóminos resultarán ser mas de tres se utilizaran tantos formularios como sea necesario hasta completar la totalidad de los mismos.
<b>RUBRO 10</b>	Por póliza de seguro: se deberán consignar los datos solicitados que surjan de la póliza de seguro contratada. Por factura de compra: se deberán consignar los datos solicitados que surjan de la factura de compra. Por Escritura: se deberá consignar los datos solicitados que surjan de la Escritura.