



Formulario de Despacho Aduanero Aruba

Aruba

Nombre del pais

() Marque el apropiado

Para: _____

LLEGADA

SALIDA

Ref. de Rotacion

Nombre de la nave:	_____	Nr. de registro# :	_____
Nombre de propietario:	_____	Direccion:	_____

d / m/ a		d/ m/ a	
Dia de Llegada:	/ /	Ora de Llegada:	Ora
Puerto de Llegada:	_____	Fecha de Salida	/ /
Ultimo Puerto:	_____	Proposito de visita:	_____
Siguiente Puerto:	_____	PAIS DE ORIGIN	_____
CELLULAR de contacto:	_____	SIGUIENTE PAIS:	_____
		No.de GPS	_____

Tipo de Nave:	_____	Numero de (Mastes) Palos	_____	Año de Construcion	_____
Material de construccion:	_____	Tonelada Netto:	_____	COLOR:	_____
Puerto de Origen:	_____	Pais de REG:	_____		
Longitud:	_____	FEET/METERS	_____	Anchura:	FEET/METERS
Motor fuera de Bordo:	Numero	Marca:	_____	HP:	_____
Motor interior:	Numero	Marca:	_____	HP:	_____
FUEL	Typo de Combustible:	Cantidad:	_____	Fecha de Salida:	_____
Capacidad tanque:	_____		_____	Fecha de llegada:	_____

LISTA DE TRIPULACION Y PASAJEROS

Apellido	Nombre	C/ T/ P	Nacionalidad	Pasaporte	Fecha de Nacimiento
			Lugar de nac.		
1.					
2.					
3.					
4.					

Tiene armas de fuego abordo?	Si <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Encaso Afirmativo, Provee los detalles:
Typo (e.g. pistola, rifle)	Fabricante:	# Serie	Calibre y cantidad de Municion
1.			
2.			

Tiene bebidas Alcoholicas y o cualquier tipo de tabaco y o animales abordo?

Liquor (L):	_____	Animales:	_____
Vino (L):	_____	Otro:	_____
Cigarillos #:	_____	Efectivo mas de 10.000 us o equivalente:	_____
Tabacos (gramos):	_____	Productos Prohibidas incl. (Cites):	_____

Lo abajo firmante declara que toda la informacion y particulares en este formulario son verdaderos y correctos

Firma (Capitan)	Fecha:	d/ m/ a
		/ /

SOLAMENTE PARA USO OFICIAL

Comentario

Fecha

Oficial de Proceso