



República de Panamá
Autoridad de los Recursos Acuáticos de Panamá
Dirección de Administración y Finanzas

SOLICITUD DE ARREGLO DE PAGO

Persona Natural Persona Jurídica Local comercial Motonave

Fecha: _____

Información del BENEFICIARIO del Convenio de Arreglo de Pago:

Si es persona natural:

Nombre completo: _____

Cédula de Identidad Personal (CIP) o Pasaporte: _____

Género: _____ Nacionalidad: _____ Estado civil: _____

Domicilio completo: _____

Teléfono fijo, celular o ambos: _____

Correo electrónico: _____

Si es persona jurídica:

Nombre de la persona jurídica o local comercial: _____

Datos Registrales: _____

Registro Único de Contribuyente (RUC): _____

Domicilio completo: _____

Teléfono fijo, celular o ambos: _____

Correo electrónico: _____

Datos de la motonave, concesión o autorización acuícola (si aplica):

Nombre de la motonave: _____

Número del permiso o licencia de pesca de la motonave _____

Datos de la concesión acuícola o autorización: _____

Monto total adeudado a convenir (en número y letras):

_____.

- Pago de servicio
- Multa

Firma del Beneficiario del Convenio de Arreglo de Pago: (obligatorio)

Nombre: _____

Cédula de Identidad Personal (CIP) o Pasaporte N°: _____

Firma: _____

Adj. Copia de documento de identidad personal

Información de quien presenta la solicitud: (en caso de que no sea el beneficiario)

Nombre completo del solicitante: _____

Cédula de Identidad Personal (CIP) o Pasaporte N°: _____

Domicilio completo: _____

Teléfono fijo, celular, o ambos: _____

Correo electrónico: _____

Firma

Adj. copia de documento de identidad personal

Llenar manualmente con letra imprenta legible o a máquina.