



# GOBIERNO DE PUERTO RICO

Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-145.6  
Rev. 09/2023

## INFORME DE INTERVENCIONES MARÍTIMAS

Marítima  Marítima-Terrestre (Rampa)  Rescate de Embarcación

DIVISIÓN DE VIGILANCIA MARÍTIMA _____					
Fecha:			Hora:		
Lugar de la Intervención: Latitud: _____ Longitud: _____					
Información de la Embarcación					
Número de Registro	Marca	Año	Eslora	Color	Nombre
Núm. de Serie de Casco	Motores/Marca/HP		Propulsión <input type="checkbox"/> Inboard <input type="checkbox"/> Outboard	Núm. Marbete	Fecha de Expiración
Información del Dueño					
Nombre Completo		Identificación		Fecha de Nacimiento	
Dirección		Teléfono		Empleo/Ocupación	
Información del Operador					
Nombre Completo		Identificación		Fecha de Nacimiento	
Dirección		Teléfono		Empleo/Ocupación	
Licencia de Navegación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Número: _____		Licencia Comercial <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Tipo: _____ Núm.: _____		Fecha Expiración	
Personas Abordo					
Adultos _____ Menores _____ Propósito de Navegar <input type="checkbox"/> Placer <input type="checkbox"/> Pesca Recreativa <input type="checkbox"/> Pesca Comercial <input type="checkbox"/> Otros: _____			Licencia de Pesca Nombre: _____ Tipo de Licencia: _____ Núm. Licencia: _____ Fecha Expiración: _____		
Persona Adulta Abordo (A): Nombre: _____ Dirección: _____ Identificación: _____ Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Empleo: _____			Persona Adulta Abordo (B): Nombre: _____ Dirección: _____ Identificación: _____ Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Empleo: _____		
Persona Adulta Abordo (C): Nombre: _____ Dirección: _____			Persona Adulta Abordo (D): Nombre: _____ Dirección: _____		

Identificación: _____ Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Empleo: _____	Identificación: _____ Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Empleo: _____
<b>Persona Adulta Abordo (E):</b> Nombre: _____ Dirección: _____ _____ Identificación: _____ Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Empleo: _____	<b>Persona Adulta Abordo (F):</b> Nombre: _____ Dirección: _____ _____ Identificación: _____ Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Empleo: _____
Inspección de la Embarcación	Comentarios
Número de Registro y Marbete Vigente	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Equipos de Seguridad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Placa de Contaminación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Verificación de la Pesca	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Acción Tomada	
<input type="checkbox"/> Orientación <input type="checkbox"/> Denuncia <input type="checkbox"/> Boleto <input type="checkbox"/> Citación <input type="checkbox"/> Rescate de Embarcación	
Referido a la División de Inteligencia de FURA <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Boletos	
Falta: _____ Número de Boleto: _____ Ley y/o Reglamento: _____	Falta: _____ Número de Boleto: _____ Ley y/o Reglamento: _____
Falta: _____ Número de Boleto: _____ Ley y/o Reglamento: _____	Falta: _____ Número de Boleto: _____ Ley y/o Reglamento: _____
Falta: _____ Número de Boleto: _____ Ley y/o Reglamento: _____	Falta: _____ Número de Boleto: _____ Ley y/o Reglamento: _____
Comentarios	
MNPPR Interventor	MNPPR Supervisor
Firma y Placa	Firma y Placa