

Documento de Transporte*

Número		Transporte Anterior (si existe) Matrícula + N°	
---------------	--	---	--

Fecha	Pto. Carga	Lugar Destino

Datos del Transportista

Nombre					
NIF / CIF			Dirección		
C.Postal		Municipio		Provincia	
Matrícula del vehículo					

Datos del Propietario de la Pesca Transportada

Nombre					
NIF / CIF			Dirección		
C.Postal		Municipio		Provincia	
Código del buque			Nombre Buque		
Marca Externa del Buque(Matrícula - Folio)					

Datos de la Pesca Transportada

Cód. FAO	Nombre Comercial	Nombre Científico	Peso (Kg.)

Firma Propietario

Firma Transportista

Sello Lonja

* El transportista debe remitir una copia a la Viceconsejería de Pesca (Art. 9.2 del Real Decreto 1822/2009).
C/ Agustín Millares Carló nº 10. 35003 Las Palmas de G.C. Teléfono: 928 30 15 68. Fax: 928 30 15 73