

## ANEJO A

### DESCRIPCIÓN DE EMBARCACIONES MOTORIZADAS

Nombre del Peticionario o Entidad Jurídica: \_\_\_\_\_

Cantidad embarcaciones incluidas: \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

	Embarcación 1	Embarcación 2	Embarcación 3	Embarcación 4
Nombre de la Embarcación:				
Marca del a Embarcación:				
Año de Construcción:				
Número de Casco:				
Número de Registro:*				
Número de Marbete (DRNA):*				
Fecha de Expiración (DRNA):*				
Medida de Eslora:				
Medida de Manga:				
Medida de Calado:				
Material de Casco:				
Propulsión:				
Combustible:				
Número de Pasajeros:				
Uso de la Embarcación:				
Permiso de Uso (DRNA):*				
Área Operacional:				
Número de Póliza de Seguro:				
Vencimiento de la Póliza:				
Nombre Capitán:				
Numero de Lic.:				

\* De no tener esta información (Número de Registro, Número de Marbete, Fecha de Expiración y Permiso de Uso) la misma deberá ser provista a la Compañía por el Peticionario dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de expedición por parte del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales de Puerto Rico. El permiso de uso expedido por el DRNA debe ser conforme al área de operación.

Firma Peticionario \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEJO A.1

### DESCRIPCIÓN DE EMBARCACIONES NO MOTORIZADAS

Nombre del Peticionario o Entidad Jurídica: \_\_\_\_\_

Cantidad de embarcaciones no motorizadas: \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

	Vehículo de Navegación 1	Vehículo de Navegación 2	Vehículo de Navegación 3	Vehículo de Navegación 4
Tipo de Embarcación:				
Marca de la Embarcación:				
Año de Construcción:				
Número de casco / serie:				
Número de usuarios:				
Uso de la Embarcación:				
Área Operacional:				
Número de Póliza de Seguro:				
Vencimiento de la Póliza:				
	Vehículo de Navegación 5	Vehículo de Navegación 6	Vehículo de Navegación 7	Vehículo de Navegación 8
Tipo de Embarcación:				
Marca de la Embarcación:				
Año de Construcción:				
Número de casco / serie:				
Número de usuarios:				
Uso de la Embarcación:				
Área Operacional:				
Número de Póliza de Seguro:				
Vencimiento de la Póliza:				
	Vehículo de Navegación 9	Vehículo de Navegación 10	Vehículo de Navegación 11	Vehículo de Navegación 12
Tipo de Embarcación:				
Marca de la Embarcación:				
Año de Construcción:				
Número de casco / serie:				
Número de usuarios:				
Uso de la Embarcación:				
Área Operacional:				
Número de Póliza de Seguro:				
Vencimiento de la Póliza:				

Firma Peticionario \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEJO B

### SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DE TURISMO NÁUTICO

(Favor llenar cuantas hojas le sean necesario para incluir todos sus servicios)

Nombre del Peticionario o Entidad Jurídica: \_\_\_\_\_

**Descripción detallada de los servicios propuestos:**

	1	2	3
<b>NOMBRE DE ACTIVIDAD TURISTICA Y EMBARCACIÓN</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>			
<b>Mínimo de Pasajeros</b>			
<b>Máximo de pasajeros</b>			
<b>PRECIO DE LA ACTIVIDAD Y VIGENCIA DEL PRECIO</b>			
<b>TOTAL DE HORAS</b>			
<b>AREA VISITADA RUTA GEOGRAFICA</b>			
<b>ACTIVIDAD INCLUYE: ALIMENTOS, BEBIDAS, ETC (ESPECIFICAR)</b>			
<b>FACILIDADES PARA IMPEDIDOS SI / NO</b>			
<b>TRANSPORTACIÓN TERRESTRE INCLUIDA SI / NO</b>			

**ANEJO C**

**HOLD HARMLESS AGREEMENT**

THIS AGREEMENT IS EFFECTIVE AS OF: \_\_\_\_\_  
DATE

ISSUE BY: \_\_\_\_\_  
COMPANY OR PERSON'S NAME ("OPERATOR")

THE OPERATOR, FOR ITSELF, AGENTS, EMPLOYEES, SUCCESSOR ASSIGNS AND AGREES TO AND HOLD HARMLESS THE PUERTO RICO TOURISM COMPANY ("PRTC") FROM AND AGAINST ANY AND ALL CLAIMS, DEMANDS, AND/OR SUITS WETHER JUDICAL OR EXTRA JUDICIAL FOR ANY CAUSE WHATSOEVER ARISING OUT RELATED TO THE EXECUTION OF THE CERTIFICATION FOR NAUTICAL TOURISM RELATED ACTIVITIES GIVEN BY THE PRTC AND/OR THE OPERATION OF THE NAUTICAL TOURISM BUSINESS MADE OR CAUSED TO BE MADE BY THE OPERATOR, AND ACCORDINGLY, THE OPERATOR SHALL DEFEND THE PRTC FROM SUCH CLAIMS, DEMANDS AND/OR SUITS AND SHALL BEAR ALL THE EXPENSES FOR SUCH DEFENSE.

IN FAVOR OF:

**PUERTO RICO TOURISM COMPANY**  
AND IT'S OFFICERS, AGENTS AND/OR EMPLOYEES.  
P.O. BOX 9023960  
SAN JUAN, P.R. 00902-3960

\_\_\_\_\_  
Name:

Title: Authorized Representative

**AFFIDAVIT NUMBER** \_\_\_\_\_

Sworn and subscribe before me by \_\_\_\_\_, of legal age, and resident of \_\_\_\_\_,  
as \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ corporation, personally known to me, in \_\_\_\_\_,  
this \_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 201\_.

\_\_\_\_\_  
Notary Public

**[If the document is executed outside of Puerto Rico, please attach original County Clerk Certificate attesting to signature and authority of Notary Public to act in such capacity.]**