

### DECLARACIÓN RESPONSABLE A LOS EFECTOS DE SOLICITAR EL PATRÓN PROFESIONAL DE EMBARCACIONES DE RECREO - PPER

D/Dña. , con DNI/NIE  en posesión del título de Capitán de Yate n.º  habiendo aprobado el examen de PPER en el mes de  de 20  declaro bajo mi responsabilidad de forma clara y precisa que las navegaciones realizadas cumplen con los requisitos exigidos en la normativa aplicable, que dispongo de evidencias de cumplimiento de los requisitos y que se podrán a disposición de la administración marítima en caso de que se estime necesaria su presentación, a los efectos de dar cumplimiento al artículo 93. 3 C del R.D. 269/2022.

| DATOS DE LAS EMBARCACIONES |           |        |                           |                                | TRAVESÍAS |  |           |                  |                   |      |        |
|----------------------------|-----------|--------|---------------------------|--------------------------------|-----------|--|-----------|------------------|-------------------|------|--------|
| NOMBRE                     | MATRÍCULA | N.I.B. | CATEGORÍA DE DISEÑO A,B,C | ZONA DE NAVEGACIÓN 1,2,3,4,5,6 | FECHAS    |  | TRAVESÍAS | PUERTO DE SALIDA | PUERTO DE DESTINO | DÍAS | MILLAS |
|                            |           |        |                           |                                |           |  | ALTURA    |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  | ALTURA    |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  | ALTURA    |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  | ALTURA    |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  | ALTURA    |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  |                   |      |        |
|                            |           |        |                           |                                |           |  |           |                  | <b>TOTAL</b>      |      |        |

Fdo D./Dª.

En  a  de  de 20