

ASOCIACIÓN DE PESCA DEPORTIVA DE PUERTO RICO
P.O. BOX 223, LAJAS, P. R. 00667

RECLAMACIÓN PARA RECORD ESTATAL

Categoría: _____ ☐ Hombres ☐ Mujeres ☐ Juveniles

Especie _____ Peso: _____ lbs.
_____ oz.

Largo: (X) a (X) _____ pgdas. (XX) a (XX)
_____ pgdas.

Ancho alrededor del lomo (parte más ancha):

Fecha de Captura: _____ Hora

Lugar de Captura: _____ Tiempo: _____ Hrs.
_____ Mins.

Nombre del Pescador: _____

Dirección Residencial: Calle: _____

Ciudad: _____ País _____ Zip

Teléfono: _____ Club de Pesca (si pertenece)

EQUIPO DE PESCA USADO

Marca de la Vara: _____ Largo de la Vara (tip):

Largo de la Base: _____ Tipo de Garfio:

Marca del Carrete: _____ Tamaño: _____

Marca de la Línea: _____ Resistencia: _____ Lbs.

Largo de Verguilla: _____ Largo Doble Línea: _____

Carnada o Señuelo Usado: _____ Núm. de Anzuelos: _____

Método de Pesca: _____ (sirga, orilla, etc..)

Nombre del Capitán o Guía: _____
(nombre) (firma)

Nombre de la Embarcación: _____

Testigo que Presenció la Pesca: _____
(nombre) (firma)

Dirección del Testigo: _____

Pesador Oficial: _____
(nombre) (firma)

Dirección del Pescador: _____

Balanza usada: _____ Fecha Última Certificación de
la Balanza _____

Persona y/o Agencia que la Certificó: _____

Testigo del Pesaje: _____

Dirección del Testigo: _____

Número de Personas que Presenciaron la Pesca: _____

Nombre de las Mismas: _____

Favor de medir como se indica en la ilustración. Mida la circunferencia del pez en la línea
marcada "G" o en la parte más ancha.

