



RELLENAR Y FIRMAR PROPIETARIO
RELLENAR SECRETARIO TERRIT.

INTERNATIONAL ONE METRE CLASS

FORMULARIO DE CONTROL DE CERTIFICACION



(ESTO NO ES UN CERTIFICADO)

Autoridad: INTERNATIONAL RADIO SAILING ASSOCIATION

1. El número de registro del casco, será emitido correlativamente por la **Autoridad Nacional** y enviado al propietario.
2. Un **Medidor Oficial** comprobará y enviará el **formulario de Control de Certificación** para comprobar el cumplimiento de las **Reglas de Clase** mediante el **Control de Certificación** – Comprobar Lista del Formulario
3. Si el **medidor oficial** tiene cualquier duda respecto a la aplicación o la conformidad de una parte del barco **con las reglas de clase**, deberá mencionarlos sobre la(a) hoja(s) de medición, antes de enviarlas a la **Autoridad de Certificación**, **y no firmará** la(a) hoja(s) de medición.
4. Este **Formulario de Control de Certificación** una vez completado y junto con la tasa que se requiera debe ser **enviado a la Autoridad Nacional** de Certificación del Barco **antes de 4 semanas**.

NB – Autoridad de Certificación

Al enviar un número de registro de casco, se enviará al propietario un **Formulario de Control**, que será archivado al emitir el **Certificado de Medición**.

El **Certificado** ha sido enviado al propietario

SI NO

Fecha de envío del **Certificado**

Número de registro del Casco Fecha del **Control inicial**.....

Nombre del **Barco**

Nombre del Propietario

Dirección Propietario c/ Número Piso

D.P. Población E-mail @

Nombre del diseño Nombre del Diseñador

Constructor(es)

DECLARACIÓN DEL PROPIETARIO

En lo que yo buenamente se:

1. Para construir este **barco** se han utilizado exclusivamente los materiales mencionados en D2.1 y no se ha empleado ningún material de una densidad superior a 11300 kg/m³ en la construcción de los **apéndices del Casco**.
2. Las aleaciones de aluminio utilizadas para Mástiles y Botavaras están de acuerdo con la lista que aparece en F.3.1 y F.4.1 y se cumplen las tolerancias de espesor de pared indicadas en F.3.4 y F.4.5. Los pesos sujetos al mástil por encima del punto más bajo son de una densidad superior a 8 000 kg / m³.
3. **Me comprometo también a mantener** este barco **de acuerdo con las reglas de clase** y a que todas las modificaciones o reparaciones del equipamiento sujeto a control de certificación en este formulario **sean verificados por un medidor oficial** antes de ser utilizadas.

Firma

Fecha XX/YY/2013 .

DECLARACION del MEDIDOR OFICIAL

Confirmo que he comprobado **que el barco cumple** con las Reglas de la clase IOM utilizando este Formulario de Control de Certificación-Lista de comprobación, y que las particularidades requeridas por las Reglas de la clase IOM para el Certificado son correctas y que en lo mejor de mi conocimiento, el barco cumple con todas las reglas de la clase estén o no incluidas en el formulario de Control de Certificación.

Nombre del **medidor oficial** (EN MAYUSCULAS)

PERICO DE LOS PALOTES

ISAF Member Country National Authority

Secretario Territorial BALEAR

Firma

Fecha XX/YY/2013

UNICA HOJA A ENVIAR A LA ANC