



FOR OFFICE USE ONLY
Batch File No.
Original Renewal Activity Duplicate

OFFICE USE ONLY
Reg. No. 3 of Name Sticker SPECIAL CONDITIONS: NF OV PA SV XR
Sales Tax Information Status Value (\$) Jurisdiction Rate Out of State Audit

NY DEALER ONLY
TO BE COMPLETED ONLY BY A REGISTERED NEW YORK STATE BOAT DEALER
IF A TEMPORARY REGISTRATION WAS ISSUED: If you assigned a registration number to this boat, place the registration number sticker over this box.
Registration Number: Dealer Name: Date Temp. Reg. Issued: Dealer Facility Number:

INSTRUCCIONES
Escriba claramente con letra de molde, en tinta azul o negra. COMPLETE 1 2 4 5 y 7. CUANDO 3 Y 6 SEAN PERTINENTES, COMPLETE ESAS SECCIONES.

1 MARQUE LA CASILLA DEL TIPO DE SERVICIO QUE NECESITA.
Conseguir un PRIMER REGISTRO para una embarcación
REEMPLAZAR el registro [marque una o las dos DOCUMENTO ETIQUETA ADHESIVA]
RENOVAR un registro
CAMBIAR el registro actual (vea 6)
Conseguir UN TÍTULO SOLO para una embarcación de motor de 1987 o más nueva de 14 o más pies de largo
CAMBIAR el título (vea 6)

2 NOMBRE DEL REGISTRANTE PRINCIPAL (apellido, primer nombre, segundo nombre)
NOMBRE DEL CORREGISTRANTE (apellido, primer nombre, segundo nombre)
NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA
¿CAMBIO DE NOMBRE? ¿CAMBIO DE DIRECCIÓN? ¿Es este registro para una corporación o una sociedad?
DIRECCIÓN DONDE EL REGISTRANTE PRINCIPAL RECIBE EL CORREO
DIRECCIÓN DONDE VIVE EL REGISTRANTE PRINCIPAL, SI ES DISTINTA DE LA DIRECCIÓN DE CORREO.

3 NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR DEL NYS DEL PROPIETARIO
NOMBRE DEL PROPIETARIO ACTUAL (Apellido, primer nombre, segundo nombre)
FECHA DE NACIMIENTO
NÚMERO DE TELÉFONO DEL PROPIETARIO DURANTE EL DÍA (Opcional)
DIRECCIÓN DONDE EL PROPIETARIO RECIBE EL CORREO
AUTORIZACIÓN: El registrante mencionado en 2 está autorizado para registrar la embarcación mencionada en 4.

4 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CASCO AÑO MARCA LONGITUD
COMBUSTIBLE
TIPO DE EMBARCACIÓN MATERIAL DEL CASCO PROPULSIÓN USO
CONDADO DE USO PRINCIPAL

5 ¿CÓMO CONSIGUIÓ LA EMBARCACIÓN?
¿Tiene actualmente esta embarcación un número de REGISTRO de NY?
¿Ha usted DOCUMENTADO esta embarcación?
Si su respuesta es "SÍ", escriba el número de registro de NY
Si respondió "SÍ", escriba el número de documento
Si respondió "NO", ¿está usted en el proceso de documentar la embarcación?

NY DEALER ONLY
Lien Filing Code(Assigned by DMV) Lienholder Name and Mailing Address

OFFICE USE ONLY
Prior Owner Old Owner Title Lien Lien Number Lien Release
Proof Submitted (Name and Ownership) Stop/Response Operator Signature

6 CAMBIOS en la información del registro o del título **actual** de su embarcación

CAMBIO DE NOMBRE: *Escriba con letra de molde su nombre anterior, exactamente como está escrito en el registro o en el título actual.*

PARA TODOS LOS CAMBIOS **excepto** un cambio de nombre, *explique cuál es el cambio y el motivo.*

7 **CERTIFICACIÓN DEL REGISTRANTE:** Certifico que la información del registro presentada es verdadera y que el registro no está actualmente bajo suspensión ni revocación en ninguna jurisdicción. **Si uso una tarjeta de crédito para el pago de cualquier tarifa relacionada con esta solicitud, entiendo que mi firma abajo también autoriza el uso de mi tarjeta de crédito.**

Escriba su nombre en letra de molde aquí **X** _____
 (Escriba su nombre completo en letra de molde - Si está registrando para una corporación, escriba en letra de molde su nombre completo y su cargo)

Firme aquí **X** _____
 (Firme con su nombre completo)

Otra firma **FIRME AQUÍ X** _____
 (Firme con su nombre completo - Otra firma es obligatoria para una sociedad o si se está registrando esta embarcación a nombre de más de una persona.)

IMPORTANTE: Hacer una declaración falsa en cualquier solicitud de registro o en cualquier constancia o declaración relacionada con dicha solicitud, o engañar o reemplazar en relación con esta solicitud, se consideran delitos menores según el artículo 392 de la Ley de Vehículos y Tránsito, y pueden también causar la revocación o la suspensión del registro conforme a las normas establecidas por el Comisionado. El Departamento no hace ninguna declaración de que expedirá un certificado de título o registro transferible hasta que el Comisionado haya comprobado que el solicitante tenga derecho a un certificado de título o a un registro transferible, y hasta que toda la documentación obligatoria para demostrar la propiedad de la embarcación se haya presentado y se haya considerado satisfactoria. A la espera de revisión de esta solicitud, ni el Comisionado del Departamento de Automóviles (DMV), ni los empleados, sustitutos o agentes del Comisionado asumen ninguna obligación ni responsabilidad por las reparaciones, las mejoras o el trabajo hecho en la embarcación mencionada en esta solicitud.

AUTORIZACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO SI EL TITULAR DE LA TARJETA NO ES EL SOLICITANTE:

Mi firma autoriza a _____ a usar mi tarjeta de crédito para pagar las tarifas relacionadas con esta solicitud, y entiendo que debo estar presente durante esa transacción.

Firme aquí **X** _____
 (Titular de la tarjeta - Firme con su nombre completo)

TO BE COMPLETED ONLY BY A REGISTERED NEW YORK STATE BOAT DEALER

ADDITIONAL LIENHOLDERS - List any lienholders in addition to the one specified on page 1 of this form.

**D
E
A
L
E
R

O
N
L
Y**

Lien Filing Code _____ Lienholder Name _____
 (Assigned by DMV)

Mailing Address _____
 Number and Street City State Zip Code

Lien Filing Code _____ Lienholder Name _____
 (Assigned by DMV)

Mailing Address _____
 Number and Street City State Zip Code

DEALER TRANSFER INFORMATION – Please complete the information below. For new boats, attach a Manufacturer’s Statement or Certificate of Origin (MSO or MCO) and a bill of sale. For used boats, attach a signed title or transferable registration, along with bills of sale for any subsequent transactions.

Boat was obtained from _____ Name and Address _____ Date of Purchase _____

Boat was sold by _____ Name and Address of your dealership _____ Facility No. _____ Date of Sale _____

NY DEALER CERTIFICATION:

I certify that all information provided on this application is true. I take responsibility for the integrity of the papers delivered to the Department of Motor Vehicles office. **X** _____
 Signature of Dealer or Authorized Representative

