

**NOTIFICACIÓN DEL AGUA DE LASTRE  
(BALLAST WATER REPORTING FORM)**

**1 INFORMACIÓN SOBRE EL BUQUE**

Nombre del buque:	Tipo:	N° IMO:
Propietario:	Arqueo bruto:	Distintivo de llamada:
Pabellón:	Fecha de llegada:	Agente:
Último puerto y país:		Puerto de llegada:
Próximo puerto y país:		

**2 AGUA DE LASTRE**

Especifique las unidades:m <sup>3</sup> , MT, LT,ST
Cantidad total de agua de lastre a bordo:
Capacidad total de agua de lastre:

**3 TANQUES DE AGUA DE LASTRE**

N° TOTAL DE TANQUES A BORDO \_\_\_\_\_

¿Hay un Plan de Gestión de Lastre a Bordo? Sí \_\_\_ NO \_\_\_ ¿Se ha implantado? Sí \_\_\_ NO \_\_\_

N° DE TANQUES EN LASTRE \_\_\_\_\_ **SI NINGUNO DE LOS TANQUES VA EN LASTRE PÁSESE AL N°5**

**AL N°5**

N° TOTAL DE TANQUES EN LOS QUE SE HA HECHO EL CAMBIO \_\_\_\_\_

N° TOTAL DE TANQUES EN LOS QUE NO SE HA HECHO EL CAMBIO \_\_\_\_\_

**4 HISTORIAL DEL AGUA DE LASTRE: INDÍQUENSE TODOS LOS TANQUES QUE SE DESLASTRARÁN EN EL ESTADO DEL PUERTO DE LLEGADA; SI NO SE VA A DESLASTRAR NINGUNO PÁSESE AL N°5**

Tanque/ BodegaE numé- rense las fuentes/ tanques múltiples por separado	ORIGEN DEL AGUA DE LASTRE				CAMBIO DEL AGUA DE LASTRE Rodéese el que corresponda: vaciado/rellenado o lavado con flujo continuo					DESCARGA DEL AGUA DE LASTRE			
	FECHA Día mes año	PUERTO o Latitud longitud	VOLUMEN (unidades)	TEMPERA- TURA (unidades)	FECHA Día mes año	DESTINO FINAL latitud longitud	VOLUMEN (unidades)	% del cambio	OLEAJE Altura(m)	FECHA Día mes año	PUERTO o latitud longitud	VOLUMEN (unidades)	SALINIDAD (unidades)

**Códigos para los tanques de agua de lastre: Pique de Proa=FP, Pique de popa=AP, Doble fondo=DB, Lateral= WT, Alto=TS, Bodega de carga=CH, Otros=O**

SI NO SE LLEVÓ A CABO EL CAMBIO DEL AGUA DE LASTRE, INDÍQUESE QUÉ OTRAS MEDIDAS DE CONTROL SE HAN

TOMADO: \_\_\_\_\_

SI NO SE HA TOMADO NINGUNA, INDÍQUESE EL MOTIVO: \_\_\_\_\_

**5 ¿SE LLEVAN A BORDO LAS DIRECTRICES DE LA OMI SOBRE AGUA DE LASTRE(RES. A20/868)?** Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NOMBRE Y CARGI DEL OFICIAL RESPONSABLE(IMPRESOS) Y FIRMA \_\_\_\_\_

**BALLAST WATER REPORTING FORM  
(NOTIFICACIÓN DEL AGUA DE LASTRE)**

**1 VESSEL INFORMATION**

**2 BALLAST WATER**

Vessel Name:	Type:	IMO Number:	Specify units: m <sup>3</sup> , MT, LT, ST
Owner:	GT:	Call Sign:	Total Ballast Water on Board:
Flag:	Arrival Date:	Agent:	Total Ballast Water Capacity:
Last Port and Country:		Arrival Port:	
Next Port and Country:			

**3 BALLAST WATER TANKS**

Ballast Water Management Plan on Board? YES \_\_\_ NO \_\_\_ Has this been implemented?

YES \_\_\_ NO \_\_\_

TOTAL NO. OF TANKS ON BOARD \_\_\_\_\_

NO. OF TANKS IN BALLAST \_\_\_\_\_ **IF NONE IN BALLAST GO TO NO. 5**

NO. OF TANKS EXCHANGED \_\_\_\_\_

NO. OF TANKS NOT EXCHANGED \_\_\_\_\_

**4 BALLAST WATER HISTORY: RECORD ALL TANKS THAT WILL BE DEBALLASTED IN PORT STATE OF ARRIVAL; IF NONE GO TO NO. 5**

Tanks/ Holda (List multiple sources/ tank sepa- rately)	BALLAST WATER SOURCE				BALLAST WATER EXCHANGE Circle one: Empty / Refill or Flow Through					BALLAST WATER DISCHARGE			
	DATE DD MM YY	PORT or LAT. LONG.	VOLUMEN (units)	TEMP (units)	DATE DD MM YY	ENDPOINT LAT. LONG.	VOLUMEN (units)	% Exch.	SEA Hgt(m)	DATE DD MM YY	PORT or LAT. LONG.	VOLUMEN (units)	SALINITY (units)

**Ballast Water Tank Codes: Forepeak=FP, Aftpeak=AP, Double Bottom=DB, Wing= WT, Topside=TS, Cargo Hold=CH, Other=O**

IF EXCHANGES WERE NOT CONDUCTED, STATE OTHER CONTROL ACTION(S) TAKEN: \_\_\_\_\_

IF NONE, STATE REASON WHY NOT: \_\_\_\_\_

**5 IMO BALLAST WATER GUIDELINES ON BOARD (RES. A20/868)?** YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

RESPONSIBLE OFFICER'S NAME AND TITLE (PRINTED) AND SIGNATURE \_\_\_\_\_