

Secretaría de Marina
Unidad de Capitanías de Puerto y Asuntos Marítimos
Solicitud de trámite /ventanilla de gestión de trámites
REFRENDO
LIBRETA DE MAR TIPO A

DATOS DEL SOLICITANTE (CAMPO OBLIGATORIO)			
Nombre / Razón Soc.:		R.F.C.: ¹	
Domicilio:		Colonia:	
C.P.:	Entidad Fed.:		
Delegación o Municipio:		Correo electrónico para recibir notificaciones:	
Teléfono:			
Acepto Notificación vía Correo Electrónico: ²		Sí ☐ No ☐	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)			
R.P.A. ³		R.F.C.:	
Nombre / Razón Soc.:		Colonia:	
Domicilio:		Delegación o Municipio:	
Entidad Fed.:		Teléfono:	
Correo electrónico:			
C.P.:			
Autorizo para recibir notificaciones a:			

REFRENDO LIBRETA DE MAR TIPO A					
Expedición ☐			Renovación ☐		
	Marinero		Segundo Camarero		Ayudante de Máquinas
	Marinero de Draga		Mayordomo		Motorista Engrasador
	Ayudante de Cocina		Primer Cocinero		Bombero de Buque Tanque
	Timonel		Segundo Cocinero		Operario Electricista
	Contraestre		Asistente de Buzo		Operario Electrónico
	Primer Camarero		Buzo		Operario Mecánico Especialista

Nombre y Firma: _____

Acuse de Ventanilla de Gestión de Trámites

Lugar: _____

Fecha: _____

¹ R.F.C. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

² DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 35 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ACEPTO RECIBIR NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE MEDIO DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA, EN LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADA.

³ R.P.A. REGISTRO DE PERSONAS AUTORIZADAS