

## Secretaría de Marina Unidad de Capitanías de Puerto y Asuntos Marítimos

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE LOS CONTENIDOS DE LOS FOLIOS INSCRITOS EN EL REGISTRO PÚBLICO MARÍTIMO NACIONAL

Homoclave del formato SEMAR-2021-070-016-A	Fecha de solicitante						
Lugar de solicitud							
	MM DD AAAA						
	cados (*) son obligatorios						
Datos generales del solicitante							
Persona física	Persona moral						
*RFC:	RUPA (Opcional):						
*CURP:	*RFC:						
*Nombre(s):	*Denominación o razón social:						
*Primer apellido: Segundo apellido (Opcional):	Datos de contacto (Persona física o moral)						
*Sexo:	Lada: Teléfono fijo:						
Fecha de nacimiento (Opcional):	Extensión: Teléfono móvil:						
Lugar de nacimiento (Opcional):	Correo electrónico:						
*Domicilio	del solicitante						
Código postal:	Calle:						
Núm. interior: Núm. exterior:	Colonia (Opcional):						
Localidad (Opcional):	Municipio o Alcaldía:						
Estado:	Entre que calles (Opcional):						
Calle posterior (Opcional):	Descripción de la ubicación (Opcional):						
Datos del represen	itante legal (en su caso)						
Persona física	Persona moral						
*RFC:	RUPA (Opcional):						
*CURP: *Nombre(s):	*RFC:						
*Primer apellido:	Denominación o razon social.						
Segundo apellido (Opcional):	Datos de contacto (Persona física o moral)						
*Sexo:	Lada: Teléfono fijo:						
Fecha de nacimiento (Opcional):	Extensión: Teléfono móvil:						
Lugar de nacimiento (Opcional):	Correo electrónico:						
Domicilio para recibir notificaciones							
Domicillo para r	ecibir notificaciones						
Código postal:	Calle:						
Núm. interior: Núm. exterior:	Colonia (Opcional):						
Localidad (Opcional):	Municipio o Alcaldía:						
Estado:	Entre que calles (Opcional):						
Calle posterior (Opcional):	Descripción de la ubicación (Opcional):						
Autorizo para recibir, oír y recibir notificaciones y doc	Umontos a:						
Adton20 para recibil, oil y recibil flotilicaciones y doct	unientos d.						
emplazamientos, requerimientos, solicitud de informes o do	e Procedimiento Administrativo, "Las notificaciones, citatorios, ocumentos y las resoluciones administrativas definitivas podrán electrónica o cualquier otro medio, cuando así lo haya aceptado arse fehacientemente la recepción de los mismos".						
Acepto recibir notificación por correo electrónico:	SI NO						
éstas se efectuarán por estrados en las ventanillas de gestión d en un sitio abierto al público de la autoridad que efectúe la no	Nacional, las notificaciones no puedan realizarse en este domicilio le trámites de oficinas centrales o de cada capitanía, las que estarán otificación, durante quince días consecutivos el documento que se expediente respectivo. Se tendrá como fecha de notificación la del do o publicado el documento.						



## Secretaría de Marina Unidad de Capitanías de Puerto y Asuntos Marítimos

Datos del trámite								
Tipo de certificación: C Libertad de		<ul><li>Libertad de gravamen/grav</li></ul>	amen 🔘 I	nscripción/No ins	No inscripción 🔘 Lit			
Folio de que se trata: Ramo de embarcacione			s o artefactos nava	ales	🔘 Ramo de e	empresas		
Número de folio de inscripción en el RPMN: Número de partida:								
Oficina que realizó la inscripción, en caso de conocerla:					Matrícula:			
En caso de Ramo de empresas, indicar su denominación:								
En caso de Ramo de embarcaciones o artefactos navales, indicar nombre:								
Matrícula:								
Datos adjuntos								
	(Solo si el solicitante es persona moral) Instrumento público con el que el representante legal acredite su personalidad, si el interesado no actúa por sí mismo, o se trate de persona moral. (Original o Copia certificada y 1 copia simple sólo para el caso de cotejo).							
	Comprobante de p	ago de derechos, productos o aprovec	hamientos. (Original)					
Información que considere relevante para el trámite:								
		Noml	ore y Firma del Solicit	ante				
_		Lugar:		Fech	na:			

MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS Y QUE, EN CASO DE ACTUAR COMO MANDATARIO, CUENTO CON FACULTADES SUFICIENTES Y DEBIDAMENTE CERTIFICADAS ANTE FEDATARIO PÚBLICO PARA LLEVAR A CABO EL PRESENTE TRÁMITE. ASIMISMO, ME DOY POR ENTERADO DEL TRATAMIENTO QUE SE LE DARÁ A LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD

NOTAS

NOTA 1.- LOS DATOS MARCADOS CON ASTERISCO SON OBLIGATORIOS

NOTA 2.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 35 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERALDE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO, ACEPTO RECIBIR

NOTIFICACIONES VÍA CORREO ELECTRÓNICO, EN CUALQUIER DE LAS DIRECCIONES DE CORREO SEÑALADAS, QUE REMITA PERSONA AUTORIZADA ADSCRITA A LA UNIDAD DE

CAPITANÍAS DE PUERTO Y ASUNTOS MARÍTIMOS

R.U.P.A. REGISTRO DE PERSONAS AUTORIZADAS

R.F.C. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

RPMN REGISTRO PÚBLICO MARÍTIMO NACIONAL

U.A.B. UNIDADES DE ARQUEO BRUTO

CONVENIO INTERNACIONAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL NACIDA DE DAÑOS DEBIDOS A CONTAMINACIÓN POR HIDROCARBUROS, 1969, Y ENMIENDA DE 1992

(DOF 6 DE FEBRERO DE 1995)

(DOF 6 DE FEBRERO DE 1995)