

**AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR COMO AGENTE NAVIERO
CONSIGNATARIO DE BUQUE**

Homoclave del formato SEMAR-2021-070-019-B	Fecha de solicitante		
Lugar de solicitud			
	MM	DD	AAAA

Nota. Los datos marcados (*) 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):			
*Sexo:		Datos de contacto (Persona física o moral)	
Fecha de nacimiento (Opcional):		Lada:	Teléfono fijo:
Lugar de nacimiento (Opcional):		Extensión:	Teléfono móvil:
		Correo electrónico:	

***Domicilio del solicitante**

Código postal:		Calle:	
Núm. interior:		Núm. exterior:	
Localidad (Opcional):		Colonia (Opcional):	
Estado:		Municipio o Alcaldía:	
Calle posterior (Opcional):		Entre que calles (Opcional):	
		Descripción de la ubicación (Opcional):	

Datos del representante legal (en su caso)

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 para recibir notificaciones

Código postal:		Calle:	
Núm. interior:		Núm. exterior:	
Localidad (Opcional):		Colonia (Opcional):	
Estado:		Municipio o Alcaldía:	
Calle posterior (Opcional):		Entre que calles (Opcional):	
		Descripción de la ubicación (Opcional):	

Autorizo para recibir, oír y recibir notificaciones y documentos a:

De conformidad con el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, "Las notificaciones, citatorios, emplazamientos, requerimientos, solicitud de informes o documentos y las resoluciones administrativas definitivas podrán realizarse: fracción II. Mediante [...] medios de comunicación electrónica o cualquier otro medio, cuando así lo haya aceptado expresamente el promovente y siempre que pueda comprobarse fehacientemente la recepción de los mismos".

Acepto recibir notificación por correo electrónico:

SI

☐

NO

☐

En caso de que, por cuestiones ajenas a la Autoridad Marítima Nacional, las notificaciones no puedan realizarse en este domicilio éstas se efectuarán por estrados en las ventanillas de gestión de trámites de oficinas centrales o de cada capitanía, las que estarán en un sitio abierto al público de la autoridad que efectúe la notificación, durante quince días consecutivos el documento que se pretenda notificar. La autoridad dejará constancia de ello en el expediente respectivo. Se tendrá como fecha de notificación la del decimosexto día siguiente al primer día en que se hubiera fijado o publicado el documento.

Datos del trámite	
Tipo de persona:	☐ Persona Física ☐ Persona Moral ☐ Número de folio de inscripción en el RPMN:
Tipo de agente naviero:	☐ General ☐ Consignatario de buques ☐ Protector
Para el caso de agente naviero consignatario	
Tipo a operar:	☐ Altura ☐ Cabotaje Puerto en el que se pretende prestar el servicio:
Nombre de las personas que van a presentar examen de conocimientos:	
Oficina en dónde será aplicado el examen de conocimientos:	
Documentos adjuntos	
	Instrumento público con el que el representante legal acredite su personalidad, cuando el interesado sea una persona moral, o que siendo persona física no actúe por sí misma. (Original o Copia certificada).
	Versión electrónica del acta de nacimiento o acta constitutiva, según corresponda. (USB, CD u otro)
	Comprobante de domicilio. (Ver nota 1) (Original).
	Contrato de mandato o comisión. (Ver nota 2) (Original).
	Para agente naviero consignatario: Constancia que demuestre la experiencia en el comercio marítimo del representante que presentará el examen. (Ver nota 3) (Original).
	Para agente naviero protector: Garantía en cualquiera de los modos permitidos por la Ley. (Ver nota 4) (Original).
	Acta de nacimiento o acta constitutiva, según sea el caso (Original y dos copias).
Información que considere relevante para el trámite:	

Nombre y Firma del Solicitante

Lugar:

Fecha:

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 FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, 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)