

Secretaría de Marina Unidad de Capitanías de Puerto y Asuntos Marítimos

AUTORIZACIÓN DE ARRIBO DE EMBARCACIONES O ARTEFACTOS NAVALES MENORES EN NAVEGACIÓN DE ALTURA

Homoclave del formato SEMAR-05-017-B		Fecha de solici	tanto	
Lugar de solicitud		recha de solici	lante	
	MM	DD	AAAA	
Nota. Los datos marcac	dos (*) son obligato	orios	•	
Datos generales	del solicitante			
Daysana fíaire		D-#	I	
Persona física *RFC:	RUPA (Opcion	Persona mo	ŗal	
*CURP:	*RFC:	ai).		
*Nombre(s):		nominación o ra	zón social:	
*Primer apellido:				
Segundo apellido (Opcional):	Datos de	contacto (Persor	na física o moral)	
*Sexo:	Lada:	Teléfon		
Fecha de nacimiento (Opcional):	Extensión:	Teléfon	o móvil:	
Lugar de nacimiento (Opcional):	Correo electró	nico:		
*Domicilio de	el solicitante			
	, Jones Carrie			
Código postal:	Calle:			
Núm. interior: Núm. exterior:	Colonia (Opcio			
Localidad (Opcional):	Municipio o Al			
Estado:	Entre que calle		· N	
Calle posterior (Opcional):	Descripcion de	e la ubicación (O _l	ocional):	
Datos del representar	nte legal (en su ca	so)		
		,		
Persona física		Persona mo	ral	
*RFC:	RUPA (Opcion	al):		
*CURP:	*RFC:	nominación o ra	i-l	
*Nombre(s): *Primer apellido:	"De	nominación o ra	zon sociai:	
Segundo apellido (Opcional):	Datos de	contacto (Persor	na física o moral)	
*Sexo:	Lada:		ono fijo:	
Fecha de nacimiento (Opcional):	Extensión:		ono móvil:	
Lugar de nacimiento (Opcional):	Correo electró	nico:		
Domicilio para reci	ibir notificaciones			
Código postal:	Calle:			
Núm. interior: Núm. exterior:	Colonia (Opc	ional):		
Localidad (Opcional):	Municipio o Alcaldía:			
Estado:	4	lles (Opcional):		
Calle posterior (Opcional):	Descripción (de la ubicación (Opcional):	
Autorio com regilair afrons della motificacione del com				
Autorizo para recibir, oír y recibir notificaciones y docum	ientos a:			
De conformidad con el Artículo 35 de la Ley Federal de F				
emplazamientos, requerimientos, solicitud de informes o docu	•			
realizarse: fracción II. Mediante [] medios de comunicación ele expresamente el promovente y siempre que pueda comprobarse				
,		~		
Acepto recibir notificación por correo electrónico:	SI (NO (
En caso de que, por cuestiones ajenas a la Autoridad Marítima Na	cional las notificaci	ones no puedan re	alizarse en esto domicilio	
éstas se efectuarán por estrados en las ventanillas de gestión de tr			:	
en un sitio abierto al público de la autoridad que efectúe la notifi				
pretenda notificar. La autoridad dejará constancia de ello en el exi			-	

decimosexto día siguiente al primer día en que se hubiera fijado o publicado el documento.



Secretaría de Marina Unidad de Capitanías de Puerto y Asuntos Marítimos

			Datos generales de la eml	oarcación			
*Nombre:					*Bandera:		
*Calado Proa:					*Calado Popa:		
*UAB:					*Manga:		
*Eslora:				*Número de matrícula o registro			
* Tipo de embarcación:				Numero	Numero de OMI (en su caso):		
Puerto de proce	dencia (er	n su caso):			**************************************		
Tipo de carga qu	ue transpo	orta (en su caso	o):				
	,			· ·			
Hora:	Hora:		y fecha				
				DD	MM	AAAA	
Hora:			y fecha				
			,	DD	MM	AAAA	
Hora:			y fecha				
		-	DD	MM	AAAA		
*Señal distintiva	de Llama	da (en su caso):				
*Embarcación:	-17						
*Tipo de navegad							
Mayor			Menor Altura			Cabotaje	
	Mayo	r	Menor	Altura	Cabotaj	е	
	Mayo	or			Cabotaj	e	
	Mayo	or	Menor Nombre y Firma del S		Cabotaj	e	
	Mayo	or			Cabotaj	e	
	Mayo	or			Cabotajı	e	
	Mayo	or			Cabotaj	e	
	Mayo	or			Cabotaj	e	
	Mayo	Lugar:		olicitante	Cabotaji	e	

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

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.P.C. REGISTRO PEDERAL DE CONTRIBUYENTES REPONAS AUTORIZADAS
R.F.C. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES REPONA RECIPIA DE CONTRIBUYENTES 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)