

Homoclave del formato SEMAR-05-018-B

Secretaría de Marina Unidad de Capitanías de Puerto y Asuntos Marítimos

Fecha de solicitante

DESPACHO DE EMBARCACIONES O ARTEFACTOS NAVALES MAYORES EN NAVEGACIÓN DE ALTURA

Lugar de solicitud										
	MM	DD	AAAA							
Nota. Los datos mar	cados (*) son obligatorio	S								
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 electrónic	0:								
*Domicilio del solicitante										
0/1										
Código postal:	Calle:									
Núm. interior: Núm. exterior:		Colonia (Opcional):								
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:								
Estado:		Entre que calles (Opcional): Descripción de la ubicación (Opcional):								
Calle posterior (Opcional):	Descripcion de la	ubicación (Opc	ional):							
Datos del representante legal (en su caso)										
Persona física *RFC:	RUPA (Opcional):	Persona moral								
*CURP:	*RFC:									
*Nombre(s):		*Denominación o razón social:								
*Primer apellido:	Denominación o razon sociai:									
Segundo apellido (Opcional):	Datos de cor	ntacto (Persona	física o moral)							
*Sexo:	Lada:	Teléfon								
Fecha de nacimiento (Opcional):	Extensión:		o móvil:							
Lugar de nacimiento (Opcional):	Correo electrónico									
		i								
Domicilio para	recibir notificaciones									
Código postal:	Calle:									
Núm. interior: Núm. exterior:	Colonia (Opcion	al):								
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	Ilmentos a:									
Actorize para recibil, oil y recibil flotilicaciones y doc	amentos a.									
De conformidad con el Artículo 35 de la Ley Federal d										
emplazamientos, requerimientos, solicitud de informes o de										
realizarse: fracción II. Mediante [] medios de comunicación										
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.										



Secretaría de Marina Unidad de Capitanías de Puerto y Asuntos Marítimos

Datos generales de la embarcación										
*Embarcación:	:		_ N	/layor			C) Menor		
*Tipo de naveg	ación:		(A	ltura			\circ	Cabotaj	е	
*Nombre de la	ore de la embarcación:				*Bandera	a:				
*Número de m	Número de matrícula o registro: *Calado				*Calado	Proa:			*Calado Popa:	
*Puerto de des	stino:				•					
*Fecha:	DD	MM AAAA	y *hora		prevista	del zarpe).			
No. OMI:					<u>.</u>		<u>.</u>			
Tipo de embar	cación:					UAB:				
Nombre y Firma del Solicitante Lugar: Fecha:										
		Lugui						. 301		

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 RETITADO 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)