MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

Secretaría de Marina
Unidad de Capitanías de Puerto y Asuntos Marítimos
Solicitud de trámite /ventanilla de gestión de trámites

DOCUMENTO DE IDENTIDAD MARÍTIMA
EXPEDICIÓN

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:			

DOCUMENTO DE IDENTIDAD MARITIMA
◯ Expedición

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