

TRÁMITE DE VALLE DE BRAVO

Nota: Los datos marcados (*) son obligatorios.

DATOS DEL SOLICITANTE

R.P.A.:

*Nombre / Razón Soc.:

*Domicilio

*C.P.:

*Deleg. o Municipio

Teléfono

*Acepto Notificación correo electrónico (Sí o No)

*Solicito que mi:

*R.F.C.

*Colonia

*Entidad Fed.:

e-Mail:

Favor de revisar la nota 2

sea enviado a la Capitanía de Puerto de:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)

R.P.A.

*Nombre/Razón Soc.:

*Domicilio

*Entidad Fed.:

e-Mail:

*C.P.:

Autorizó para oír y recibir notificaciones y documentos a:

*R.F.C.:

*Colonia

*Deleg. o Municipio:

Teléfono:

DATOS PARA TRÁMITE DE VALLE DE BRAVO

☐ **Aviso de Internamiento de Embarcación Extranjera a la Presa Miguel Alemán (Valle de Bravo) en el Estado de México**

***Nombre y Firma:**

***Acuse de Ventanilla Única**

***Lugar:**

***Fecha:**

NOTA 1. LOS DATOS MARCADOS CON ASTERISCO SON OBLIGATORIOS.

NOTA 2. DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 35 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ACEPTO RECIBIR NOTIFICACIONES VIA CORREO ELECTRONICO, EN CUALQUIERA DE LAS DIRECCIONES DE CORREO SEÑALADAS, QUE REMITA PERSONA AUTORIZADA ADSCRITA A LA DIRECCION GENERAL DE MARINA MERCANTE.

NOMENCLATURAS

R.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