



**PRESENTACIÓN DEL ACTA PROTESTA
DE ACCIDENTE O INCIDENTE MARÍTIMO**

Homoclave del formato SEMAR-05-038	
Lugar de solicitud	

Fecha de solicitante		
DD	MM	AAAA

Nota. Los datos marcados (*) son obligatorios

Datos generales del solicitante

Persona física	
*RFC:	
*CURP:	
*Nombre(s):	
*Primer apellido:	
*Segundo apellido (Opcional):	
*Sexo:	
*Fecha de nacimiento (Opcional):	
*Lugar de nacimiento (Opcional):	

Persona moral	
RUPA (Opcional):	
*RFC:	
*Denominación o razón social:	
Datos de contacto (Persona física o moral)	
Lada:	Teléfono fijo:
Extensión:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	

***Domicilio del solicitante**

Código postal:	
Número exterior:	Número interior:
Localidad (Opcional):	
Estado:	
Calle posterior (Opcional):	

Calle:	
Colonia (Opcional):	
Municipio o Alcaldía:	
Entre que calles (Opcional):	
Descripción de la ubicación (Opcional):	

*Acepto notificación correo electrónico	SI	NO	Favor de revisar la nota 2
---	----	----	----------------------------

Datos del representante legal en su caso

Persona física	
*RFC:	
*CURP:	
*Nombre(s):	
*Primer apellido:	
*Segundo apellido (Opcional):	
*Sexo:	
*Fecha de nacimiento (Opcional):	
*Lugar de nacimiento (Opcional):	

Persona moral	
RUPA (Opcional):	
*RFC:	
*Denominación o razón social:	
Datos de contacto (Persona física o moral)	
Lada:	Teléfono fijo:
Extensión:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	

Domicilio para recibir notificaciones

Código postal:	
Número exterior:	Número interior:
Localidad (Opcional):	
Estado:	
Calle posterior (Opcional):	

Calle:	
Colonia (Opcional):	
Municipio o Alcaldía:	
Entre que calles (Opcional):	
Descripción de la ubicación (Opcional):	

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

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 DÉCIMOSEXTO DÍA SIGUIENTE AL PRIMER DÍA EN QUE SE HUBIERA FIJADO O PUBLICADO EL DOCUMENTO.



Presentación del acta de protesta de accidente o incidente marítimo
Datos de la embarcación

* Nombre de la embarcación:							
* Agente naviero (en su caso):							
* Bandera:			* Número de (OMI) (en su caso):				
* Toneladas de registro neto:		* Naviera, armador o propietario:		* Número de matrícula:			
* Tipo de embarcación:		* Manga		* Eslora		* Puntal	
* Toneladas de registro bruto:		* Hora aproximada del accidente o incidente:					
* Tipo de accidente o incidente							
* Fecha de inicio:							
* Lugar del accidente o incidente:							
* Probable causa del accidente o incidente:							
* Pérdidas de vidas o lesionadas:		* Tipo de contaminación (si existe):					
* Descripción detallada de los hechos:							

Nombre y Firma:

Acuse de Ventanilla de Gestión de Trámites

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 ADMINISTRATIVO, ACEPTO RECIBIR NOTIFICACIONES VÍA CORREO ELECTRÓNICO, EN CUALQUIERDE LAS DIRECCIONES DE CORREO SEÑALADAS, QUE REMITA PERSONA AUTORIZADA ADSCRITA A LADIRECCIÓN GENERAL DE MARINA MERCANTE
 NOTA 3.-DATOS OBLIGATORIOS CUANDO SE TRATE DEL CERTIFICADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD DEL BUQUE
 NOTA 4.-DATO OBLIGATORIO CUANDO SE TRATE DEL CERTIFICADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD DEL BUQUE NOMENCLATURAS
 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 BRUTOCONVENIO INTERNACIONAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL NACIDA DE DAÑOS DEBIDOS A CONTAMINACIÓN POR HIDROCARBUROS, 1969, Y ENMIENDA DE1992 (DOF 6 DE FEBRERO DE 1995)

Contacto:
Av. Heroica escuela Naval Militar, 669
Presidenciales Ejidales 2/da. Sección Ciudad de México. C.P.04470
Teléfono: 56-24-65-00 ext. 7602