

AUTORIZACIÓN DEL PROGRAMA MAESTRO DE DESARROLLO PORTUARIO, SUS MODIFICACIONES SUSTANCIALES O REGISTRO DE LAS MODIFICACIONES MENORES AL PROGRAMA MAESTRO DE DESARROLLO PORTUARIO DE LAS ADMINISTRACIONES DEL SISTEMA PORTUARIO NACIONAL, ADMINISTRACIONES PORTUARIAS INTEGRALES Y ADMINISTRACIONES PORTUARIAS INTEGRALES MUNICIPALES

Homoclave del formato (SEMAR-2021-070-031- A)	Fecha de solicitante		
Lugar de solicitud	DD	MM	AAAA

Nota. Los datos marcados (*) son obligatorios

Datos generales del solicitante

Persona física		Persona moral	
*RFC:		RUPA (Opcional):	
*CURP:		*RFC:	
*Nombre(s):		*Denominación o razón social:	
*Primer apellido:		Datos de contacto (Persona física o moral)	
*Segundo apellido (Opcional):		Lada:	Teléfono fijo:
*Sexo:		Extensión:	Teléfono
*Fecha de nacimiento (Opcional):		Correo electrónico:	
*Lugar de nacimiento (Opcional):			

***Domicilio del solicitante**

Código postal:		Calle:	
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional):	
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:	
Estado:		Entre que calles (Opcional):	
Calle posterior (Opcional):		Descripción de la ubicación	
Correo electrónico para recibir notificaciones:	SI <input type="radio"/>		Favor de revisar la nota 2
*Acepto notificación correo electrónico	NO <input type="radio"/>		

Datos del representante legal (en su caso)

Persona física		Persona moral	
*RFC:		RUPA (Opcional):	
*CURP:		*RFC:	
*Nombre(s):		*Denominación o razón social:	
*Primer apellido:		Datos de contacto (Persona física o moral)	
*Segundo apellido (Opcional):		Lada:	Teléfono fijo:
*Sexo:		Extensión:	Teléfono móvil:
*Fecha de nacimiento (Opcional):		Correo electrónico:	
*Lugar de nacimiento (Opcional):			

Domicilio para recibir notificaciones

Código postal:		Calle:	
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional):	
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 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 ESTARAN 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.

Petición que se formula

Hechos o razones que dan motivo a la petición

Nombre y Firma:

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 ADMINISTRATIVOS, ACEPTO RECIBIR NOTIFICACIONES VÍA CORREO ELECTRÓNICO, EN CUALQUIER DE LAS DIRECCIONES DE CORREO SEÑALADAS, QUE REMITA PERSONA AUTORIZADA ADSCRITA A LA DIRECCIÓN GENERAL DE PUERTOS
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 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)

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