

REPOSICIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD POR DAÑO, EXTRAVÍO O ROBO

Homoclave del formato SEMAR-2021-070-009-A		Fecha de solicitante		
Lugar de solicitud				
		MM	DD	AAAA

Nota. Los datos marcados (*) son obligatorios

Datos generales del solicitante

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

*Domicilio del solicitante

Código postal:		Calle:	
Núm. interior:	Núm. exterior:	Colonia (Opcional):	
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:	
Estado:		Entre que calles (Opcional):	
Calle posterior (Opcional):		Descripción de la ubicación (Opcional):	

Datos del representante legal (en su caso)

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

Domicilio para recibir notificaciones

Código postal:		Calle:	
Núm. interior:	Núm. exterior:	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: _____

De conformidad con el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, "Las notificaciones, citatorios, emplazamientos, requerimientos, solicitud de informes o documentos y las resoluciones administrativas definitivas podrán realizarse: fracción II. Mediante [...] medios de comunicación electrónica o cualquier otro medio, cuando así lo haya aceptado 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

Datos para la reposición de certificados Modalidad solicitada			
Reposición de certificados por daño.		Reposición de certificados por extravío.	
Reposición de certificados por robo.			
Características Generales			
*Nombre de la embarcación:		*No. matrícula:	
*Tipo de buque:		*Nombre de la compañía que explota al buque:	
*No. OMI del buque:		*No. de casco:	
*Domicilio registrado (OMI) de la compañía que explota al buque:			
*Pot. maquina PPAL (KW):		*Arqueo bruto:	*Eslora:
*No. (OMI) de la compañía que explota al buque:		*Manga:	*Puntal:
*Lugar de inspección:			

 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 UNIDAD DE CAPITANÍAS DE PUERTO Y ASUNTOS MARÍTIMOS
 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)