

**PERMISO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD, SALVAMENTO  
Y AUXILIO A LA NAVEGACIÓN EN VÍAS NAVEGABLES**

<b>Homoclave del formato SEMAR-05-007-B</b>		<b>Fecha de solicitante</b>		
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:		
*Nombre(s):		<b>*Denominación o razón social:</b>		
*Primer apellido:				
Segundo apellido (Opcional):		<b>Datos de contacto (Persona física o moral)</b>		
*Sexo:		Lada:	Teléfono fijo:	
Fecha de nacimiento (Opcional):		Extensión:	Teléfono móvil:	
Lugar de nacimiento (Opcional):		Correo electrónico:		

**\*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:		
*Nombre(s):		<b>*Denominación o razón social:</b>		
*Primer apellido:				
Segundo apellido (Opcional):		<b>Datos de contacto (Persona física o moral)</b>		
*Sexo:		Lada:	Teléfono fijo:	
Fecha de nacimiento (Opcional):		Extensión:	Teléfono móvil:	
Lugar de nacimiento (Opcional):		Correo electrónico:		

**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 que se requieren, datos del naviero			
* Nacionalidad:	En caso de señalar nacionalidad, Número de folio de inscripción en el RPMN:		
* Tipo de persona:	Física	Moral	
Características de la embarcación			
* Nombre:	* Matrícula:	* Eslora:	
* Puntal:	Arqueo bruto:	* Manga:	
Número de inscripción en el RPMN, de la embarcación:			
Tipo de servicio que se pretende prestar			
Permiso de prestación de servicios de seguridad, salvamento y auxilio a la navegación de cabotaje			
EN CASO DE TURISMO Náutico INDICAR LA MODALIDAD			
* Para servicio de embarcaciones:			
	Mayor	Menor	
Recorrido turístico:	Buceo:	Vuelo en Paracaídas:	
Recorrido Turístico con Buceo o Snorkel:	Kayak:	Remolque o esquí acuático:	
Pesca Deportiva:	Moto acuática o similar:		
Otros:	Embarcación menor de remos:		
Ruta en que desea prestar el servicio			
* Lugar de Salida:			* Lugar de llegada:
* Puntos intermedios:			
PARA EL CASO DE CRUCERO TURÍSTICO			
* Duración del Recorrido:			
* Tipo de servicios por ofrecer:			
* Tipo de servicios por ofrecer:	Sencillo:	Redondo:	

Nombre y Firma del Solicitante

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 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.S. 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)