

CERTIFICADO DE DOCUMENTO

Homoclave del formato (En trámite)		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:		
*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				
*Lugar de nacimiento				

*Domicilio del solicitante

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

*Acepto notificación correo electrónico

SI

NO

Favor de revisar la nota 2

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				
*Lugar de nacimiento				

Domicilio para recibir notificaciones

Código postal:		Calle:		
Número exterior:	Número	Colonia (Opcional):		
Localidad		Municipio o Alcaldía:		
Estado:		Entre que calles (Opcional):		
Calle posterior		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 del documento a certificar

* Determinar con precisión qué documentos se desea certificar:

Determinar el área que tiene el documento a certificar

* Matrículas

* Señalamiento marítimo

* Inspección

* Navegación

* Reporte Condiciones Meteorológicas Golfo

* Reporte Condiciones Meteorológicas Pacífico

Fechas:

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.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 35 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ACEPTO RECIBIR NOTIFICACIONES VÍA CORREO ELECTRONICO, EN CUALQUIERA DE LAS DIRECCIONES DE CORREO SEÑALADAS, QUE REMITA PERSONA AUTORIZADA ADSCRITA A LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE CAPITANIAS DE PUERTO
R.U.P.A. REGISTRO DE PERSONAS AUTORIZADAS
R.F.C. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
RPMN REGISTRO PÚBLICO MARÍTIMO NACIONAL SCT
U.A.B. UNIDADES DE ARQUEO BRUTO**