# MODIFICACIÓN DE PERMISO PARA PRESTAR SERVICIO PORTUARIO DE COMBUSTIBLE

| Homoclave SEMAR-2021-070-058-D |
|---|
| 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 posterio **(Opcional):** | | | |

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

| | |
|---|---|
| Autorizo para recibir, oir 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.**

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

| Datos del trámite que solicita | | |
|---|---|---|
| ◯ Expedición | ◯ Modificación | ◯ Renovación |

| Modalidad | |
|---|---|
| | Modificación de permiso para prestar servicios portuarios. |
| | Modificación de permiso para prestar servicio portuario de suministro de agua potable. |
| | Modificación de permiso para prestar servicio portuario Recolección de Basura y Eliminación de Aguas Residuales. |
| | Modificación de permiso para prestar servicio portuario de Combustible. |

| Datos para la expedición | | |
|---|---|---|
| *Descripción breve del servicio que se pretende prestar: | | |
| | | |
| *Monto de Inversión: | | (expedición, modificación, renovación) |
| *Ubicación: | | |
| (datos que sean necesarios para identificar el lugar donde se pretende prestar el servicio | | |

| Datos para la modificación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *Número de permiso: | | * Fecha del permiso: | | (materia de la modificación) |
| Información adicional: | | | | |

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 ADMINISTRATIVO, 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, piso 2
Ciudad de México. C.P.04470
Teléfono: 56-24-65-00 ext. 7602