

**CONCESIÓN FUERA DE LAS ÁREAS CONCESIONADAS A UNA ADMINISTRACIÓN PORTUARIA INTEGRAL,  
 PARA CONSTRUIR Y OPERAR TERMINALES, MARINAS E INSTALACIONES PORTUARIAS DE USO  
 PARTICULAR, QUE SE ADJUDIQUEN DIRECTAMENTE  
 AMPLIACIÓN**

<b>Homoclave SEMAR-2021-070-063-E</b>	<b>Fecha de solicitante</b>		
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):		<b>*Denominación o razón social:</b>	
*Primer apellido:		<b>Datos de contacto (Persona física o moral)</b>	
*Segundo apellido (Opcional):		Lada:	Teléfono fijo:
*Sexo:		Extensión:	Teléfono móvil:
*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 (Opcional):	
*Acepto notificación correo electrónico <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		Favor de revisar la nota 2	

**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:		<b>Datos de contacto (Persona física o moral)</b>	
*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.**

Trámite que solicita (Modalidad)			
Ampliación	Modificación	Expedición	
Renovación	Prórroga	Cesión	
<b>Datos para la Expedición</b>			
*Monto de Inversión:			
*Superficie del terreno:	(que pretende se le otorge en concesión)		
*Ubicación:	(datos que sean necesarios para identificar el sitio que se pretende ocupar)		
Descripción de la obra que se pretenda construir:			
<b>Datos para la Ampliación</b>			
*Descripción de la obra que se pretende ampliar:			
* Número de la concesión materia de la ampliación:		*Fecha de la concesión:	DD MM AAAA
<b>Datos para la Modificación</b>			
*Tipo de modificación:			
* Número de la concesión materia de la modificación:		*Fecha de la concesión:	DD MM AAAA
<b>Datos para la Renovación</b>			
* Número de la concesión materia de la renovación:		*Fecha de la concesión:	DD MM AAAA
<b>Datos para la Prórroga</b>			
* Número de la concesión materia de la prórroga:		*Fecha de la concesión:	DD MM AAAA
<b>Datos para la Cesión</b>			
* Número de la concesión materia de la cesión:		*Fecha de la concesión:	DD MM AAAA

**CONCESIÓN FUERA DE LAS ÁREAS CONCESIONADAS  
A UNA ADMINISTRACIÓN PORTUARIA INTEGRAL  
EXPEDICIÓN**

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 DESIDIOS 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