MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

Secretaría de Marina
Dirección General de Marina Mercante
SEMAR-2021-070-069-B

CERTIFICADO DE COMPETENCIA ESPECIAL COMUNICACIONES (RENOVACIÓN)

DATOS DEL SOLICITANTE (CAMPO OBLIGATORIO)			
Nombre / Razón Soc.:		R.F.C:[1]	
Domicilio:		Colonia:	
C.P.:		Entidad Fed.:	
Delegación o Municipio:		Correo electrónico para recibir notificaciones:	
Teléfono:			
Acepto Notificación vía Correo Electrónico:[2]	Sí ◯	No ◯	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)			
R.P.A.[3]		R.F.C.:	
Nombre / Razón Soc.:		Colonia:	
Domicilio:		Delegación o Municipio:	
Entidad Fed.:		Teléfono:	
Correo electrónico:			
C.P.:			
Autorizo para recibir notificaciones a:			

TRAMITE: CERTIFICADO DE COMPETENCIA ESPECIAL (COMUNICACIONES)			
◯ **Renovación**			
☐	Operador del Tráfico Marítimo.	☐	Operador de Posicionamiento Dinámico.
☐	Operador General del SMSSM.	☐	Operador del Sistema de Información y Visualización de Cartas Electrónicas.
☐	Operador de Radar y Apra.	☐	Radio Operador.

1. Solicito que la resolución de mi trámite se envíe a la Ventanilla de Gestión de Trámites de la Capitanía de Puerto en:

2. Solicito que la resolución de mi trámite permanezca en la Ventanilla de Gestión de Trámites de la Capitanía de Puerto donde fue ingresado:

Sí ◯ No ◯

Nombre y Firma:

Lugar: Fecha:

[1] R.F.C REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

[2] DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 35 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ACEPTO RECIBIR NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE MEDIO DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA, EN LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADA.

[3] R.P.A. REGISTRO DE PERSONAS AUTORIZADAS