



**CERTIFICADOS DE COMPETENCIA ESPECIAL PARA PILOTO DE PUERTO  
(EXPEDICIÓN)**

| 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 PILOTO DE PUERTO   |    |
|---|----|
| <b>Expedición</b>   |    |
| <b>Piloto de Puerto</b>   |    |
| 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