

Secretaría de Comunicaciones y Transportes  
Coordinación General de Puertos y Marina Mercante

Solicitud de trámite / ventanilla única  
Despacho de embarcaciones o artefactos navales

Homoclave del formato
FF - SCT - 015
Lugar de solicitud

Fecha de publicación del formato en el DOF		
11		07   2016
Fecha de la solicitud		
DD		MM   AAAA

Nota. Los datos marcados con (\*) son obligatorios.

Datos generales del solicitante

Persona física
*RFC:
*CURP:
*Nombre(s):
*Primer apellido:
Segundo apellido (Opcional):
Sexo (Opcional):
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 qué calles (Opcional):
Descripción de la ubicación (Opcional):

\* Acepto notificación correo electrónico  Si  No Favor de revisar la nota2

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Secretaría de Comunicaciones y Transportes  
Coordinación General de Puertos y Marina Mercante

Datos del representante legal en su caso

Persona física	Persona moral	
*RFC:	RUPA (Opcional):	
*CURP:	*RFC:	
*Nombre(s):	*Denominación o razón social:	
*Primer apellido:		
Segundo apellido (Opcional):		
Sexo (Opcional):	<b>Datos de contacto (Persona física o moral)</b>	
Fecha de nacimiento (Opcional):	Lada:	Teléfono fijo:
Lugar de nacimiento (Opcional):	Extensión:	Teléfono móvil:
	Correo electrónico:	

\*Domicilio para recibir notificaciones

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

Autorizo para recibir, oír y recibir notificaciones y documentos a:

**Secretaría de Comunicaciones y Transportes  
Coordinación General de Puertos y Marina Mercante**

**Datos que se requieren**

* Embarcación:			<input type="radio"/> Mayor	<input type="radio"/> Menor				
* Tipo de navegación:			<input type="radio"/> Altura	<input type="radio"/> Cabotaje				
* Nombre de la embarcación:		* Bandera:						
* Número de matrícula o registro:	* Calado Proa:	* Calado Popa:						
* Puerto de destino:								
* Fecha:	DD		MM		AAAA	y	* hora:	prevista del zarpe.
No. OMI:								
*Tipo de embarcación:				UAB:				
<p>Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la Dirección General de Marina Mercante me informó lo dispuesto en el “ACUERDO por el que se expide el protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones”, cuyo texto se agrega como Anexo 1 a la presente solicitud, firmando al calce para los efectos legales procedentes.</p>								
<p>_____</p> <p>*Nombre y firma del solicitante o del representante legal</p>								
* Acuse de Ventanilla única:								
<p><b>Nota 1. Los datos marcados con asterisco son obligatorios</b>  <b>Nota 2. De conformidad con lo establecido por el Artículo 35 fracción II de la Ley Federal de Procedimiento 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 Marina Mercante</b>  <b>Nota 3.- Para las embarcaciones menores de recreo y deportivas en navegación de altura, en caso de no contar con despacho del puerto de salida, anexar a la presente, escrito bajo protesta de decir verdad del motivo por el cual no lo presentan.</b></p> <p><b>Glosario:</b>  <b>RUPA.- Registro Único de Personas Acreditadas</b>  <b>RFC.- Registro Federal de Contribuyentes</b>  <b>CURP.- Clave Única de Registro de Población</b>  <b>UAB.- Unidades de Arqueo Bruto</b>  <b>OMI.- Organización Marítima Internacional</b></p>								

*Los datos personales recabados con motivo de este trámite serán protegidos y tratados en términos de los artículos 113, fracción I, y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales. Sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.*