FORMATO DE REGISTRO

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATOS DEL SOLICITANTE

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O RAZÓN SOCIAL**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PRINCIPALES ACTIVIDAES QUE REALIZA LA PERSONA FÍSICA O MORAL ACTUALMENTE**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ACTIVIDAD QUE PRETENDE REALIZAR DENTRO DEL PUERTO Y A CUÁLES EMPRESAS O EMBARCACIONES**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DOMICILIO FISCAL, ASÍ COMO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES AÚN DE CARÁCTER PERSONAL** |
| **DOMICILIO FISCAL**  **CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚM: \_\_\_\_**  **COLONIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CIUDAD, ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES**  **CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚM: \_\_\_\_**  **COLONIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NÚMEROS DE TELÉFONO / EMAIL** |
| **OFICINA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (RFC)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **EN EL CASO DE PERSONAS FÍSICAS, DEBERÁN PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS** |
| **NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_**  **CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROFESIÓN O ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **EN EL CASO DE PERSONAS MORALES, DEBERÁN PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS** |
| **NÚM. DE ESCRITURA CONSTITUTIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VOL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NÚM. DE NOTARÍA PÚBLICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **LIC.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD DE FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NÚM. REGISTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DURACIÓN DE LA SOCIEDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **OBJETO SOCIAL (DETALLAR BREVEMENTE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NÚM. DEL PODER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VOL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NÚM. DE NOTARÍA PÚBLICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **LIC.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

REQUISITOS PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TURISMO NAÚTICO

|  |
| --- |
| **PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL** |
| 1. **Copia del acta de nacimiento.** 2. **Copia legible de identificación oficial (INE, pasaporte, cédula profesional).** 3. **Copia Cédula de Identificación Fiscal (RFC ó CDFI).** 4. **Copia comprobante de domicilio.** 5. **Oficio en hoja membretada, dónde se solicite el contrato de prestación de servicio correspondiente, indicando el tipo de servicio, el listado de unidades con el cual pretende proporcionar dicho servicio, dirigido a esta APICAM al Lic. Alejandro Enrique Manzanilla Casanova.** 6. **Curriculum empresarial.** 7. **Permisos, licencias o certificados vigentes que requiere para realizar la actividad que se pretende efectuar como prestador de servicio de turismo náutico.** 8. **Documentos que acrediten la capacidad técnica, así como la solvencia económica y moral del solicitante.** 9. **Estados financieros de los últimos tres ejercicios fiscales o, en su caso de que la empresa sea de recién creación, estados pro forma.** 10. **Llenar y presentar el ANEXO B, C, D, F, G en hoja membretada y firma del representante legal en caso de que aplique.** |
| **PERSONA MORAL** |
| 1. **Copia certificada de escritura constitutiva, en la que se señale como uno de los objetos de la empresa el de prestar el servicio para el cual está solicitando el contrato y sus reformas inscritas en el Registro Público de Comercio.** 2. **Estados financieros de los últimos tres ejercicios fiscales o, en su caso de que la empresa sea de recién creación, estados pro forma.** 3. **Copia certificada de los poderes generales y nombramientos, así como poderes especiales; los señalados en primer término, deberán estar inscritos en el Registro Público de Comercio y los segundos, protocolizados ante el federativo público, el acta que le da poder al representante legal le debe conceder la representación para pleitos, cobranza y actos de administración.** 4. **Cédula del Registro Federal del Contribuyente.** 5. **Comprobante de domicilio.** 6. **Oficio en hoja membretada, dónde se solicite renovación del contrato de prestación de servicio correspondiente, indicando el tipo de servicio, el listado de unidades con el cual pretende proporcionar dicho servicio, dirigido a esta APICAM al Lic. Alejandro Enrique Manzanilla Casanova, director general de API Campeche.** 7. **Documentos que acrediten que se cuenta con los recursos financieros, materiales y humanos para prestar servicios.** 8. **Documentos que acrediten la capacidad técnica, así como la solvencia económica y moral del solicitante.** 9. **Permisos, licencias o certificados vigentes que requiere para realizar la actividad que se pretende efectuar como prestador de servicio de turismo náutico.** 10. **Llenar y presentar el ANEXO B, C, D, F en hoja membretada y firma del representante legal.** |

DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS

|  |
| --- |
| 1. **Certificado de matrícula (vigente).** 2. **Certificado de seguridad marítima (vigente).** 3. **Seguro de Responsabilidad Civil (vigente).** |

Deberán presentarse todos los documentos en hoja membretada y firmado por representante legal, sin distinción alguna.

Requisitos establecidos en Art. 17 y 21 del Reglamento de la Ley de Puertos, complementado por la Regla 92 de las Reglas de Operación Puerto de Lerma

|  |
| --- |
| **ANEXO (B)** |

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Administración Portuaria Integral de Campeche, S.A. de C.V.**

**PRESENTE**

**ASUNTO:** Metas de productividad calendarizadas.

Por este conducto informo a usted sobre el número de servicios mensuales que mi representada proyecta realizar en el Puerto de Lerma, en caso de resultar habilitado como Prestador de Servicios Portuario o Conexo con este puerto, al celebrar el contrato objeto de mi solicitud.

No omito mencionar que el número de servicios mensuales y la relación de clientes prospectos que a continuación se indican son estimados, y se proyectan para los primeros 12 meses de la vigencia del contrato correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresas a quienes se les va brindar el servicio** | **Meses estimados para brindar sus servicios (reflejando en cada mes cuántos servicios pretenden brindar)** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ATENTAMENTE**

|  |
| --- |
| **ANEXO (C)** |

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Administración Portuaria Integral de Campeche, S.A. de C.V.**

**PRESENTE**

**ASUNTO:** Carta compromiso de calidad y disponibilidad de horario.

De conformidad con lo señalado en el Formato de mi solicitud no. , quien suscribe, declaro que en el caso de resultar habilitado como prestador de servicio portuario de , en el Puerto de Lerma, mediante la celebración del Contrato respectivo, me comprometo a cumplir con todas las disposiciones que en materia de calidad, seguridad y productividad resulten aplicables y que se causen a partir de la entrada en vigor del propio contrato, con base en el Sistema de Gestión de Calidad y Ambiental de esa entidad a su cargo, al Programa Maestro de Desarrollo Portuario 2014-2019, lo señalado en los artículos 45, 53 y 63 de la Ley de Puertos y lo dispuesto en las Reglas de Operación del Puerto Lerma.

Asimismo, declaro, el compromiso de brindar el servicio portuario de cada vez que se requiera, teniendo la disponibilidad de hacerlo las 24 horas del día, durante los 365 del año.

**ATENTAMENTE**

|  |
| --- |
| **ANEXO (D)** |

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Administración Portuaria Integral de Campeche, S.A. de C.V.**

**PRESENTE**

**ASUNTO:** Plan de contingencias.

De conformidad con lo señalado en el formato de mi solicitud no. , quien suscribe, presentó el plan de contingencias a implementar dentro del puerto en caso de presentarse algún tipo de siniestro originado por los riesgos inherentes al desarrollo del servicio portuario de .

Asimismo, manifiesto conocer el Programa de Protección Civil para el Puerto de Lerma, sobre el cual, además, expreso la aceptación de los términos y condiciones establecidos en el mismo, y mi compromiso de apegarme a tales disposiciones, durante el desarrollo de las actividades objeto de la prestación del servicio aludido.

**ATENTAMENTE**

|  |
| --- |
| **ANEXO (E)** |

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Administración Portuaria Integral de Campeche, S.A. de C.V.**

**PRESENTE**

**ASUNTO:** Declaración de conocimiento y aceptación al Modelo de contrato y compromiso de sujeción a las Reglas de Operación del Puerto.

De conformidad con lo señalado en el formato de mi solicitud no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro conocer el modelo de contrato de prestación de servicios, para la prestación del servicio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que en caso de celebrar este con la Administración Portuaria Integral de Campeche, S.A. de C.V., me sujetaré estrictamente a los términos y condiciones establecidas en el mismo, así como también a las Reglas de Operación del Puerto del Puerto de Lerma y a las disposiciones establecidas en la Ley de Puertos, su reglamento y demás disposiciones jurídicas que le resulten aplicables.

**ATENTAMENTE**

|  |
| --- |
| **ANEXO (F)** |

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Administración Portuaria Integral de Campeche, S.A. de C.V.**

**PRESENTE**

**ASUNTO:** Carta Compromiso garantía de cumplimiento y seguro que cubra daños a terceros.

De conformidad con lo señalado a mi solicitud no. , quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que en el caso de autorizar el contrato de Prestación de Servicios Portuarios solicitado, me comprometo a cumplir oportunamente con la obligación de contratar un seguro de responsabilidad civil que cubra daños a terceros, equipos e instalaciones, (en caso de maniobristas, seguro que cubra daños a las mercancías), así como a la presentación de la garantía de cumplimiento del contrato, conforme los términos (formas y plazos) que se indiquen en el propio contrato, y acreditar su cumplimiento ante esa Administración Portuaria Integral a su cargo mediante la presentación de los documentos correspondientes.

**ATENTAMENTE**

|  |
| --- |
| **ANEXO (G)** |

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Administración Portuaria Integral de Campeche, S.A. de C.V.**

**PRESENTE**

**ASUNTO:** Tarifas.

De conformidad a mi solicitud de contrato de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , quien suscribe representante legal de la empresa adjunto al presente, anexo tarifas a aplicar en los servicios que pretendo prestar y que, en caso de obtener el contrato respectivo, me comprometo a realizar todos los trámites ante la Secretaría y/o APICAM Gerencia Carmen según sea el caso, a efecto de obtener la autorización de los mismos.

**ATENTAMENTE**