FORMATO DE REGISTRO

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

DATOS DEL SOLICITANTE

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O RAZÓN SOCIAL**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PRINCIPALES ACTIVIDADES 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR

|  |
| --- |
| **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 servicio portuario, respetando como mínimo el anexo (A).** 8. **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 le apliquen según el tipo de servicio a prestar dentro del puerto, respetando como mínimo el anexo (A).** 10. **Llenar y presentar el ANEXO A, en hoja membretada y firma del representante legal.** |

DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS SEGÚN EL SERVICIO A PRESTAR

|  |
| --- |
| **ANEXO (A)** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE SERVICIO A PRESTAR** | **DOCUMENTOS, PERMISOS, LICENCIAS, CERTIFICADOS Y/O EQUIPO A CUMPLIR** |
| **DESGUACE DE EMBARCACIONES** | 1. Opinión favorable de la autoridad ambiental competente, trámite FF-SCT-019. 2. Acreditar que se cuenta con la disponibilidad de los vehículos para prestar los servicios y cumplir con los requisitos mínimos de seguridad y los permisos de las autoridades correspondientes para su libre tránsito: Copia de Póliza de Seguro, Tarjeta de Circulación y Factura de las Unidades a Registrar. |

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 del Puerto de Altura y Cabotaje de Seybaplaya .

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

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

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

**PRESENTE**

**ASUNTO:** cronograma de actividad.

Por este conducto informo a usted sobre el cronograma de actividad que mi representada proyecta realizar en el Puerto de Altura y Cabotaje de Seybaplaya, en caso de resultar habilitado para realizar el desguace en el puerto de altura y cabotaje de Seybaplaya.

No omito mencionar que el cronograma de actividad está proyectado todo el periodo del desguace que amparan la vigencia del contrato correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ATENTAMENTE**

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

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

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

**PRESENTE**

**ASUNTO:** Plan de contingencias.

De conformidad con lo señalado, quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presento, 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 desguace.

Asimismo, manifiesto conocer el Programa de Protección Civil para el Puerto de Seybaplaya, 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 (D)** |

**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 , quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro conocer el modelo de contrato de desguace , 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 Seybaplaya y a las disposiciones establecidas en la Ley de Puertos, su reglamento y demás disposiciones jurídicas que le resulten aplicables.

**ATENTAMENTE**

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

**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, 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**