

Ciudad y Fechadel.....

Señor (a)

Subsecretario (a) de Puertos y Transporte Marítimo y Fluvial
Ciudad

YO, , solicito a usted se digne disponer se me conceda el (los)
siguiente(s) certificado(s), matrícula(s) para lo cual adjunto los requisitos solicitados.

**1. Matrícula de Operadores Portuarios de:
Carga, Buque, Pasajeros y Servicios Conexos**

Inscripción	☐
Renovación	☐
Ampliación de Servicios	☐
Cambio de Representante Legal	☐
Registro y Asignación de Muelle	☐
Autorización de Carga OMI	☐
Autorizaciones e Inspecciones Infraestructura Portuaria (muelles, diques, varaderos, etc.)	☐
Otros	☐

2. Agencias Navieras

Matrícula	☐
Inspecciones	☐

3. Matrícula de Armadores

Naves mayores a 50trb	☐
Naves menores a50trb	☐

4. Inspecciones de Naves

Inspecciones LEFORTAAC	☐
Seguridad y prevención de la contaminación	☐
Auditoria PBIP	☐
Auditoria ISM	☐
Documentos de Bandera (certificaciones)	☐
Inspecciones Especiales	☐
Inspecciones Estatutarias, IOPP, LC	☐
Inspecciones Estado Rector del Puerto	☐

5. Registro provisional de consolidador y/o desconsolidador

☐

6. Autorizaciones especiales

☐

7. Registro de Contratos y tarifas

☐

8. Viáticos

☐

9. Personal Mercante

Especialidad:	☐
Matrícula Tráfico Nacional	☐
Matrícula Tráfico Internacional	☐
Emisión y/o Refrendo de Títulos	☐
Certificado de Suficiencia (Cursos)	☐
Permiso Provisional de Embarque	☐
Dispensas	☐
Dotación Mínima de Seguridad	☐
Otros	☐

10. Documentos Técnicos de Naves

Licencia de construcción o modificación	☐
Aprobación de Planos por construcción, modificación o legalización	☐
Libreto de Estabilidad	☐
Certificado de Arqueo	☐
Certificado de Línea de Carga	☐
Patente	☐
Pasavante	☐
Permiso de Vare / Desvare	☐
Inspecciones Técnicas	☐

11. Permisos de Tráfico

Nacional	☐
Internacional	☐
Autorización Libre Operación ALO	☐
Autorizaciones por arribo (avituallam.)	☐
Trayectoria Interna	☐

12. Registro de Personas jurídicas sin fines de lucro

☐

13. Copias certificadas de documentos emitidos por la SPTMF

☐

14. Otros

☐

Nombre: Matrícula Nave:

Dirección Domiciliaria:.....

Teléfono: Celular:..... Email:.....

Explicación Adicional:

.....

.....

Firma del Solicitante