

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

Solicitud de trámite / ventanilla única
 Autorización para ejecutar obras marítimas y de dragado (PTCA 05)

Homoclave del formato
FF - SCT - 006
Lugar de solicitud

Fecha de publicación del formato en el DOF
12 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:
*Sexo:
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 para recibir notificaciones

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

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

Datos del representante legal en su caso

Persona física
*RFC:
CURP:
*Nombre(s):
*Primer apellido:
*Segundo apellido:
*Sexo:
Fecha de nacimiento (Opcional):
Lugar de nacimiento (Opcional):

Persona moral	
RUPA (Opcional):	
*RFC:	
*Denominación o razón social:	
Datos de contacto	
Lada:	Teléfono fijo:
Extensión:	Teléfono móvil (Opcional):
*Correo electrónico:	

*Domicilio para recibir notificaciones

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):

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

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

Tramite que se solicita

Expedición

Modificación

Renovación

Datos para la expedición

* Descripción de la obra que se pretende construir:

* Ubicación:

(datos que sean necesarios para identificar el lugar donde se pretende prestar el servicio)

* Monto de Inversión:

* Superficie:

(Que se pretende autorizar, ampliar o renovar)

Datos para la modificación

* Tipo de modificación:

* Descripción de la obra que se pretenda modificar:

* Numero de autorización:

* Fecha de la autorización:

(materia de modificacion)

Datos para la renovación

* Numero de autorización:

* Fecha de la autorización:

(materia de renovacion)

Información adicional

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

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la Dirección General de Puertos 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.

*Nombre y firma

* Acuse de Ventanilla Única:

Nota 1. Los datos marcados con asterisco son obligatorios

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 cualquiera de las direcciones de correo señaladas, que remita persona autorizada adscrita a la Dirección General de Puertos

Glosario:

RUPA.- Registro de Personas Acreditadas

RFC.- Registro Federal de Contribuyentes

CURP.- Clave Única de Registro de Población

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.

Contacto:

Boulevard Adolfo López Mateos N°. 1990
Col. Tlacopac Alvaro Obregón C.P. 01049,
Ciudad de México
Tel. 57239300 Ext. 25542 /25551