

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

Solicitud de trámite / ventanilla única
 Autorización de inicio de construcción (PTCA07)

Homoclave del formato
FF - SCT - 009
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 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):

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

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

Trámite que se solicita

Expedición

Modificación

Número y fecha de título de concesión, permiso o autorización materia de la solicitud

* Número de título:

* Fecha del título:

DD | MM | AAAA

Información adicional

Nota 1

e/ dato obligatorio para la expedición
m/ dato obligatorio para la modificación
r/ dato obligatorio para la renovación

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