

SR. DIRECTOR DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE ALICANTE

*Impreso de solicitud para altas/bajas de buques que realicen un **servicio marítimo a un determinado tipo de tráfico y un servicio marítimo regular.***

El/la solicitante _____
en calidad de _____ Agencia Consignataria _____
Cia Naviera / Armador _____

EXPONE:

QUE Tiene conocimiento de que el Real Decreto Legislativo 2/2011, de 5 de septiembre por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Puertos del Estado y de la Marina Mercante, en el que se establecen reducciones a buques que presten un servicio marítimo a un determinado tipo de tráfico y sean operados con una misma empresa naviera, o bien que formen parte de un servicio marítimo regular mediante acuerdos de explotación compartida de sus buques, en función del número de escalas y durante el año natural.

QUE La/s empresa/s naviera/s mencionada/a realiza/n el Servicio _____

QUE Las Altas/bajas de buques consignados por nosotros en este servicio a un determinado tipo de tráfico y servicio marítimo regular, en su caso, son:

NOMBRE BUQUE	N.IMO	CALL SIGN	ALTA	BAJA
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOLICITA QUE se actualicen los cambios señalados dentro del servicio a un determinado tipo de tráfico y marítimo regular, en su caso.

Alicante, _____ de _____ de _____

SELLO Y FIRMA DEL CONSIGNATARIO

Nombre:

DNI: