**SOLICITUD PARA EMITIR CERTIFICADO DE SEGURIDAD**

**PARA LA SUPERESTRUCTURA PORTUARIA REGULADA**

Estimado Director Ejecutivo de la AMP:

Solicito se inicie trámite para que sea emitido por la Autoridad Marítima Portuaria, el “Certificado de Seguridad para la Superestructura Portuaria Regulada”, por lo cual detallo la información contenida en el presente formulario:

**Para Uso Exclusivo de la AMP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorización 1ª vez** |  | **Renovación** |  |
| **Fecha de vigencia** |  | **No. de Registro**  |  |
| **Fecha de presentación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre, razón social o denominación** | **Dirección para notificación** |
|  |  |
| **NIT de la Sociedad** | **NIT del Representante Legal** |
|  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | **DUI del Representante Legal** |
|  |  |
| **Persona autorizada para recibir notificación** | **Teléfonos** |
|   |  |
| **Correo electrónico** | **Página web:** |
|  |  |
| **Dirección de la Superestructura Portuaria** |
|  |
| **Actividad Principal de la sociedad** |
|  |

**Actividades Portuarias que realiza:** (Explique)

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Representante Legal Sello Fecha**

Nota: Si la solicitud no es presentada por el Representante Legal, Apoderado o solicitante, ésta deberá poseer firma legalizada por notario.