



SECRETARIA DE PESCA Y ACUACULTURA DEL ESTADO DE CAMPECHE
"PROGRAMA APROVECHAMIENTO SUSTENTABLE DE LA PESCA"
INCENTIVO FOMENTO AL RESPETO A LOS PERIODOS DE VEDA CAMARONEROS
SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA



ANEXO II
 (LLENAR UN FORMATO DE SOLICITUD POR CADA EMBARCACIÓN)

Folio: _____

DATOS GENERALES DEL TITULAR DEL PERMISO

1. LUGAR	2. FECHA / /	3. CLAVE R.N.P.A.	<input type="text"/>
4. NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL SOLICITANTE			
5. DOMICILIO (calle y no.):		6. COLONIA:	
7. LOCALIDAD:		8. MUNICIPIO:	
9. ESTADO		10. CODIGO POSTAL:	11. TELEFONO

12. DATOS BÁSICOS DE LA EMBARCACIÓN

No. PERMISO DE PESCA	<input type="text"/>	PESQUERÍA:	<input type="text"/>	No. EMBARCACION(ES)	<input type="text"/>
No. MATRICULA	<input type="text"/>	No. DE SEGURIDAD MARITIMA	<input type="text"/>		
NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN:	<input type="text"/>	No. TRIPULANTES AUTORIZADO	<input type="text"/>	CLAVE R.N.P.A.	<input type="text"/>

NOMBRE(S) DEL(OS) TRIPULANTE(S)

*El número de tripulantes registrado deberá coincidir con los registrados en los Despachos Vía la Pesca.
 El titular del permiso de pesca deberá considerar que los tripulantes sean pescadores originarios de la localidad.*

13. DOCUMENTOS ANEXOS

LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN DEBERÁ PRESENTARSE EN LA VENTANILLA ÚNICA DE LA SEPESCA UBICADA EN CALLE 10. NO. 338 COL. SAN ROMAN, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP. CP. 24040		DOCUMENTACIÓN RECIBIDA	
1	COPIA DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO ESTATAL PESQUERO Y ACUICOLA (REPA) EMITIDO POR LA SEPESCA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2	EL TITULAR DEL PERMISO DEBERÁ PRESENTAR COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR Y DE LA CURP DE CADA TRIPULANTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3	COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO (RECIBO DE LUZ O RECIBO TELEFONO O CERTIFICADO CATASTRAL O RECIBO DE AGUA NO MAYOR A 3 MESES)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4	COPIA DE LIBRETA DE MAR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5	COPIA DE LOS 2 ÚLTIMOS DESPACHOS VÍA LA PESCA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y LA INFORMACIÓN QUE PRESENTAMOS ES VERDADERA DURANTE EL PROCESO DE APLICACIÓN Y COMPROBACIÓN DEL PROGRAMA.

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO	FIRMA Y SELLO

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRÁMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCIÓN TELEFÓNICA A LA CIUDADANÍA A LOS TELEFONOS (981)-816-9383 ó (981)-811-2920 EXT. 123 Y 131

ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLITICO, QUEDA PROHIBIDO EL USO PARA FINES DISTINTOS A LO ESTABLECIDO EN EL PROGRAMA

"Los datos personales recabados serán protegidos e incorporados y tratados en el sistema de datos personales "base de datos de beneficiarios de programas de apoyo" con fundamento en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, así como la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Campeche y sus Municipios y cuya finalidad es proporcionar información sobre los beneficiarios de los diversos programas de incentivo, a efecto de dar protección a los datos de los beneficiarios de los apoyos de los programas y componentes".

