



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

PUERTOS
Y MARINA
MERCANTE
COORDINACIÓN GENERAL



**SOLICITUD PARA ACCESO AL RECINTO
PORTUARIO DE ASIPONA GUAYMAS**

ASPN-GUA-GOI-F-03

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1. Nombre del Solicitante Persona Física y/o Moral: (Nombres y Apellidos Completos)	
2. Registro patronal:	3. Fecha de Solicitud:
4. Dirección de la Empresa o Solicitante: (Calle, número, col, ciudad, estado, CP, Teléfono, e-mail)	5. Actividades a realizar:
6. Datos del documento que acredita identificación: (Cred. Elector, Pasaporte, etc.)	7. Tipo de tramite: a) ID Personal _____ b) Ambas _____ c) Vehicular _____
8. Vigencia Solicitada: I) Permanente: _____ II) Temporal: Contrato: _____ Duración: _____ III) Eventual: _____	9. Área a visitar: a) Uso Común _____ b) Terminales _____ c) Zonas Restringidas _____ d) Área de Oficinas _____ e) Todas las áreas _____
10. Tipo de Actividad que Desarrolla: a) Autoridad _____ b) Empleado(a) ASIPONA _____ c) Cesionario _____ d) Contratista _____ e) Agente Naviero _____ f) Vigilancia _____ g) Agente Aduanal _____ h) Prestador(a) de Servicio _____ i) Proveedor _____ j) Otro (especifique) _____	11. Datos del Vehículo: Marca _____ Modelo _____ Año _____ Placa _____ Póliza _____ Uso _____ Serie _____

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Requisitos de trámite para vehículo o transporte de carga.	Requisitos a proveedores, Prestadores de Servicios y Contratistas
Copia de Factura/Pedimento: ____	Copia de Carta membretada solicitando autorización: ____
Copia de Tarjeta de circulación: ____	Copia de Relación del personal con su Alta IMSS: ____

Rev.04 11/02/2021

API-SM-SGI-F-01
Rev.06 19/07/19



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

PUERTOS
Y MARINA
MERCANTE
COORDINACIÓN GENERAL



**SOLICITUD PARA ACCESO AL RECINTO
PORTUARIO DE ASIPONA GUAYMAS**

ASPN-GUA-GOI-F-03

Copia de Licencia Vigente: ____	Copia de Relación de Equipo y/o Herramienta a Ingresar: ____
Copia de Póliza de Seguro Vigente: ____	Copia de recibo de pago (Credencial): ____
Copia de Credencial de Elector Vigente: ____	Permiso de trabajos Peligrosos ASPN-GUA-GOI-F-11 ____

Nota: Declaro bajo protesta de decir verdad que el personal contará con seguridad social vigente durante el tiempo que permanezca dentro del recinto portuario de ASIPONA Guaymas.

Nombre y Firma de la persona que realiza el trámite.

USO EXCLUSIVO DE ASIPONA GUAYMAS

Firma y Sello Oficial de Protección:	Firma y Sello de Seguridad y Ecología:	Firma y Sello de Dirección General:
Cap. Nav Guillermo Ochoa Ruiz.	Lic. Arturo Enrique Sandoval Soto.	Ing. Fernando Verduzco Cota.

NOTA:1 Para el trámite de 2 o más personas el interesado deberá presentar una carta membretada (con logo) solicitando la autorización para el ingreso al recinto relacionando el nombre de las personas con su número de Seguridad Social, además de los soportes antes solicitados, y el personal asegurado deberá ser el titular, no beneficiario, las personas pensionadas deberán de presentar las altas de IMSS del patrón con el que están trabajando actualmente, y en caso de ser patrón deberán presentar adicional copia de su alta de Hacienda.

NOTA:2 Los datos antes solicitados tienen la finalidad de generar la base de datos para la elaboración de credenciales acceso al Recinto Portuario de ASIPONA Guaymas (Regla XXIV de las Reglas de Operación). **La falta de información parcial será motivo de la no aprobación de la solicitud. En caso de extravío de tarjeta personal, se realizará el pago correspondiente para la obtención de esta.**

Rev.04 11/02/2021

API-SM-SGI-F-01
Rev.06 19/07/19