

	FORMATO	CÓDIGO:	
	SOLICITUD DE SERVICIO DE MUELLE ALTAIR	VERSIÓN:	
		VIGENCIA:	

CLIENTE:		FECHA:	
EMBARCACIÓN:		MATRÍCULA:	
SOLICITANTE:		CARGO:	
MOTIVO DE SOLICITUD DE MUELLE:			

OBSERVACIONES:

PARA SER LLENADO POR EL REPRESENTANTE DEL CLIENTE O EMBARCACIÓN:

EQUIPOS Y MATERIALES QUE VAN A INGRESAR AL MUELLE:				PERSONAL DE SEGURIDAD	
Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DETALLES ADICIONALES	CONFORME	OBSERVACIÓN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

PERSONAL QUE VA A INGRESAR AL MUELLE:					PERSONAL DE SEGURIDAD	
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	EMPRESA	CARGO	H.I.	H.S.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

UNIDADES DE TRANSPORTE QUE VAN A INGRESAR A MUELLE:				PERSONAL DE SEGURIDAD	
Nº	TIPO DE UNIDAD	PLACA	EMPRESA	H.I.	H.S.
1					
2					
3					
4					
5					

Declaro (declaramos) que toda la información vertida en la presente solicitud es veraz, sometiéndonos a la verificación y/o fiscalización posterior que la autoridad administrativa tenga a bien efectuar para comprobar la veracidad de la información presentada, el cumplimiento de la normatividad sustantiva y aplicar las sanciones pertinentes, en caso que la información presentada no sea veraz, de conformidad con lo establecido por la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.		
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL CLIENTE	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL DE OPERACIONES	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL DE SEGURIDAD