



Espacio reservado para referencias, codificaciones informáticas

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD DE DESPACHO POR AUTORIZACIÓN EXPRESA

### INDICAR TIPO DE SOLICITUD

**DESPACHO POR UN VIAJE**

**DESPACHO POR TIEMPO**

**DESPACHO PARA CAMBIO TEMPORAL DE USO PRIVADO A COMERCIAL**

|                       |  |                 |            |           |       |         |
|-----------------------|--|-----------------|------------|-----------|-------|---------|
| Datos del solicitante | Apellidos y nombre o Razón social:   |                 | NIF/CIF:   |           |       |         |
|                       | En calidad de _____ del buque/ embarcación que se detalla en esta solicitud. |                 |            |           |       |         |
|                       | Vía Pública:   |                 | Número:    | Escalera: | Piso: | Puerta: |
|                       | Código Postal:   | Localidad:      | Provincia: |           | País: |         |
|                       | Teléfono:  | Teléfono móvil: | Email:     |           |       |         |

|                                 |                        |            |             |  |                         |
|---------------------------------|------------------------|------------|-------------|--|-------------------------|
| Datos del Buque/<br>embarcación | Nombre:                |            |             | Bandera:                               |                         |
|                                 | NIB:                   | Nº IMO:    | Matrícula:  | Nombre o Razón social del propietario: |                         |
|                                 | Indicativo de llamada: | Arqueo GT: | Arqueo TRB: | Eslora:                                | Potencia total motores: |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Datos para notificaciones | Email a efectos de notificación por vía electrónica: |
|---------------------------|--|

**NOTA:** Según lo establecido en el Real Decreto 186/2023, las formalidades para el despacho de buques deberán realizarse a través de medios electrónicos.

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Datos a efectos de recogida | <p>Desea retirar los documentos: <i>(marcar la opción elegida)</i></p> <p>Por vía electrónica</p> <p>En Capitania/Distrito Marítimo de:</p> |
|-----------------------------|---|

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| Documentación            | <b>Documentación a aportar (Marque con una X la documentación que se acompañe)</b>   |  |
|                          | Según el artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de sus datos del DNI. En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla: |  |
|                          | Me opongo a que se consulten los datos antes mencionados por lo que apporto los datos y certificados requeridos para la tramitación de la presente solicitud.  |  |
|                          | <input type="checkbox"/>   | Copia DNI, Pasaporte o NIF (en vigor).   |
|                          | <input type="checkbox"/>   | Declaración General del Capitán cumplimentada y firmada por el Capitán, tal y como establece el Reglamento de Ordenación de la Navegación Marítima (Real Decreto 186/2023, de 21 de marzo) |
|                          | <input type="checkbox"/>   | Lista de tripulantes, que indique su identidad y cargo desempeñado a bordo   |
| <input type="checkbox"/> | Lista de pasajeros, en aquellos buques obligados a ello reglamentariamente   |  |
| <input type="checkbox"/> | Otra   |  |

|         |   |
|---------|---|
| Declara | <p>1. Que dispone de todos los certificados y equipos de seguridad del buque en vigor.</p> <p>2. Que todos los tripulantes cumplen las condiciones exigidas de titulación, competencia y especialidad, que los reconocimientos médicos de la tripulación se encuentran en vigor, que la aptitud física de los tripulantes se ajusta al puesto que desempeñan a bordo y que están dados de alta en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores del Mar.</p> |
|---------|---|

|          |  |   |
|----------|--|---|
| Solicita | El despacho del citado buque/embarcación desde el puerto de _____ y ETD: _____ para: <i>(marcar la opción elegida)</i> |   |
|          | <input type="checkbox"/>   | Para un viaje al puerto de _____  |
|          | <input type="checkbox"/>   | Por tiempo hasta un máximo de tres meses desde la fecha _____ hasta _____ |



|           |  |  |
|-----------|--|--|
| Actividad | El despacho del citado buque/embarcación para la actividad que se indica a continuación ( <i>marcar la opción elegida</i> )  |  |
|           | Pesca. Licencia de pesca para la modalidad de _____, en el caladero de _____   |  |
|           | Auxiliar de pesca. Tipo de actividad: _____  |  |
|           | Tráfico portuario. Puerto en que desarrolla la actividad: _____  |  |
|           | Buques y embarcaciones privadas destinadas a la búsqueda y salvamento marítimo   |  |
|           | Navegación en línea regular de cabotaje. Descripción de la línea regular: _____<br>Datos adicionales de los tripulantes extranjeros enrolados a bordo ( <i>Cumplimentar la tabla del anexo II al dorso</i> ) |  |
|           | Recreo comercial con tripulación profesional.<br>Tipo de actividad: _____ Zona en que realiza la actividad: _____  |  |
|           | Cambio temporal de uso privado a comercial<br>Tipo de actividad: _____ Zona en que realiza la actividad: _____   |  |
|           | Otra. Especificar la actividad: _____  |  |

El falseamiento de esta información a la Autoridad Marítima, así como el hacerlo de modo incorrecto, están tipificados como infracciones en los arts. 308.3.e) y 307.3.ñ) respectivamente del 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 \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: El solicitante

**CAPITÁN MARÍTIMO / JEFE DEL DISTRITO MARÍTIMO DE:**

De acuerdo a lo establecido en el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, le informamos que los datos de carácter personal que consten en esta solicitud serán tratados por la Dirección General de la Marina Mercante del Ministerio de Transportes y Movilidad Sostenible e incorporados a una actividad de tratamiento con la finalidad de tramitar su solicitud. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la Dirección General de la Marina Mercante, en c/ Ruiz de Alarcón nº 1, 28071 Madrid.

La información complementaria sobre el tratamiento de datos llevada a cabo por la Dirección General de la Marina Mercante puede consultarse en la Web de la Sede Electrónica del Ministerio de Transportes y Movilidad Sostenible.

