



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

SECCIÓN DE OPERADORES

Nombre, Razón o Denominación social	
Domicilio	
Teléfono (s)	
Correo electrónico	
Página web	
Registro Federal de Contribuyentes	
Registro Público de la Propiedad y del Comercio	
Registro Público Marítimo Nacional	

TIPO DE SERVICIOS QUE PROPORCIONA

**CAPITAL SOCIAL ACTUAL
(declarado ante la SHCP)**

Accionista	Número de acciones		Total (\$)	Porcentaje (%)
	Capital Fijo	Capital Variable		
TOTAL				100%

ORIGEN DEL CAPITAL SOCIAL

NACIONAL ___%	EXTRANJERO ___%
------------------	--------------------

FORMA DE ADMINISTRACIÓN

NOMBRE	CARGO



Nombre y cargo del representante ante la CAMEINTRAM	
Correo electrónico	
Teléfono (s)	

EMBARCACIONES EN POSESIÓN		
Nombre	Tipo	Bandera

Número de trabajadores a su servicio en la República Mexicana	
--	--

OFICINAS O SUCURSALES EN LA REPÚBLICA MEXICANA	
Domicilio	
Teléfono (s)	

Domicilio	
Teléfono (s)	
Domicilio	
Teléfono (s)	

RAZÓN POR LA QUE DESEA PERTENECER A CAMEINTRAM	
---	--

Favor de anexar a la presente solicitud (en copia simple o en formato electrónico):

- ⊗ Acta Constitutiva de la empresa y sus modificaciones (si es que las hay), todas emitidas por notario o corredor público,
- ⊗ Cédula de Identificación Fiscal (RFC), emitida por el Servicio de Administración Tributaria,
- ⊗ Boleta o Sello de Inscripción del Registro Público de la Propiedad y del Comercio (RPPC),
- ⊗ Boleta o Sello del Registro Público Marítimo Nacional (RPMN), emitido por la Dirección General de Marina Mercante, y
- ⊗ En caso de que el Capital Social de la empresa solicitante contenga inversión extranjera, anexar Constancia de Inscripción en el Registro Nacional de Inversiones Extranjeras (RNIE),
- ⊗ En caso de que uno o más de sus accionistas sean personas morales:



- ⊗ Si son de nacionalidad mexicana, anexar la información antes mencionada correspondiente a la misma,
- ⊗ Si es de nacionalidad extranjera, anexar un certificado que acredite la existencia de la misma, emitido por la autoridad competente, y
- ⊗ Presentación general de la empresa (tipo de servicios, contratos, principales clientes, etc.).

LUGAR

FECHA

Hago constar que toda la información proporcionada así como en los anexos a la presente solicitud, es autentica.

**Nombre y Firma del Representante
Legal**