



ARMADA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS



(Lugar),.....del 20....

Señor
DIRECTOR NACIONAL DE LOS ESPACIOS ACUATICOS
Ciudad.-

Yo,, solicito a usted se digne disponer se me conceda el (los) siguiente (s) documento (s) para lo cual adjunto los requisitos respectivos.

1. Gente de Mar y Pesca: Jerarquía y Especialidad.....

- Matrícula Tráfico Internacional (Seaman's Book / Carnet Marítimo)
- Matrícula Tráfico Nacional (Carnet Marítimo)
- Emisión y/o Refrendo de Títulos de Formación ESMENA – ESPOL-EPESPO
- Certificado de Tiempo de Embarque Efectivo
- Certificado de Suficiencia (Curso Modelo OMI)
- Permiso Provisional de Embarque
- Dispensas
- Autorización para Evaluación de Competencia
- Certificado Médico (Refrendo Ficha Médica)
- Actualización del Libretín (Cursos)
- Reconocimiento de Título Extranjero

2. Inspecciones/Auditorías de Naves

- Auditoría PBIP (Buque)
- Auditoría ISM (Buque y Compañía)
- Documentos de Bandera (Certificaciones)
- Inspección, seguridad y prevención de la contaminación
- Inspección Líneas de Carga (endoso)
- Inspección IOPP (endoso)
- Inspección Estado Rector de Puerto (Fondeado)

3. Documentos de Naves:

- Certificado de excepción
- Certificado de Prueba del equipo LRIT
- Certificado Internacional de Protección del Buque (PBIP)
- Certificado Gestión de Seguridad de Buque/Compañía (ISM)
- Certificado de Dotación Mínima de Seguridad
- Aprobación de Plan de Emergencias SOPEP
- Aprobación de Plan de Gestión de Basuras
- Aprobación del Plan de Protección del Buque (PPB)
- Aprobación del Manual de Gestión de Seguridad
- Autorización de Libre Operación (ALO)
- Registro Sinóptico Continuo (RSC)
- Registro de embarcación
- Renovación de documentos estatutarios de embarcación
- Otros servicios jurídicos (Multas, Citaciones, Consultas, etc.)

4. Copias Certificadas de Documentos Emitidos DIRNEA

.....

5. Otros.....

Nombre: _____ Matrícula Nave /Persona: _____

Dirección Domiciliaria: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Email: _____

Explicación Adicional: _____

Firma del Solicitante
C.I No.