

 INEA RIF: G-20002141-1	FICHA EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS EXTENSIÓN	FECHA:
		CORRELATIVO:

DATOS DE LA EMPRESA				
NOMBRE DE LA EMPRESA:			RIF:	
DIRECCIÓN:			CORREO ELECTRÓNICO:	
REPRESENTANTE LEGAL:		C.I.:	TELF.:	
TIPO DE EMPRESA:	OPERADORA DE BUCEO INDUSTRIAL		☐ LIMPIEZA DE CASCO ☐ INSPECCIONES SUBACUÁTICAS	☐ REPARACIONES SUBMARINAS
CIRCUNSCRIPCIÓN ACUÁTICA DONDE VA A OPERAR				
DOCUMENTOS A CONSIGNAR	REVISIÓN	FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1. Carta de solicitud dirigida a la Presidente del INEA con indicación precisa de las actividades que desarrolla e indicar circunscripción acuática donde opera u operara (fecha vigente).	☐ Conforme ☐ No Conforme			
2. Planilla de Liquidación, conformada por la Oficina de Recaudación.	☐ Conforme ☐ No Conforme			
3. Patente de Industria y Comercio de la Empresa o contrato de arrendamiento donde funciona la empresa.	☐ Conforme ☐ No Conforme			
4. Inspección de operatividad realizada por la Capitanía de Puerto de La Circunscripción donde opera u operará.	☐ Conforme ☐ No Conforme			
5. Lancha de Servicio para asistencia de los buzos: (CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NOTARIADO o TITULO DE PROPIEDAD).	☐ Conforme ☐ No Conforme			
6. Permiso vigente del INEA.	☐ Conforme ☐ No Conforme			
7. Listado de personal según nivel de entrenamiento/certificación, experiencia, certificado médico marítimo y credencial INEA.	☐ Conforme ☐ No Conforme			
8. Inventario de equipos (Infografía y serial).	☐ Conforme ☐ No Conforme			
9. Manual Operativo de la Empresa Actualizado	☐ Conforme ☐ No Conforme			
10. Póliza de seguro de responsabilidad civil que ampare al personal que labora en la empresa.	☐ Conforme ☐ No Conforme			
11. Póliza de seguro de responsabilidad empresarial que ampare a clientes.	☐ Conforme ☐ No Conforme			
12. Botiquín de Primeros Auxilios según norma COVENIN 3478-99 o superior- Programas de Bioseguridad para la Prevención del COVID-19	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
ANALISTA EVALUADOR	COORDINADOR DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS		GERENTE DE TRANSPORTE Y TRÁFICO	
NOMBRE Y APELLIDO:	NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:	
FIRMA:	FIRMA:		FIRMA:	

INSTRUCCIONES GERENCIA GENERAL DE MARINA	FIRMA
	GERENTE GENERAL DE MARINA
	FECHA: