

 INEA MF: 13 25002141.1	FICHA EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE	FECHA:
		Nº SOLICITUD:

DATOS DE LA EMPRESA					
NOMBRE DE LA EMPRESA:			RIF:		
DIRECCIÓN:				CORREO ELECTRÓNICO:	
REPRESENTANTE LEGAL:			C.I.:	TELF.:	
TIPO DE TRÁMITE	REGISTRO – COMPAÑÍA DE SERVICIOS MARÍTIMOS				
CATEGORÍA	SEGURIDAD ACUÁTICA O SALVAMENTO DE VIDAS	ACTIVIDAD	DISTRIBUCIÓN, INSTALACIÓN, REPARACIÓN O CONSTRUCCIÓN DE EQUIPOS, PARTES O ACCESORIOS PARA LA SEGURIDAD ACUÁTICA O SALVAMENTO DE VIDAS: ☐ EQUIPOS DE COMUNICACIÓN ☐ BALSAS SALVAVIDAS ☐ EQUIPOS DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS		
CIRCUNSCRIPCIÓN ACUÁTICA DONDE VA A OPERAR					
DOCUMENTOS A CONSIGNAR		CONSIGNAR	FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1. Carta de solicitud dirigida al Presidente del INEA.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
2. Planilla de Liquidación, conformada por la Oficina de Recaudación.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			Esta planilla se emite una vez evaluada la documentación en el sistema SINEA.
3. Registro Mercantil y/o Acta Constitutiva copia de cédulas del representante legal con Objeto social acorde al tipo de empresa del sector acuático, (DEBE RESALTAR EL OBJETO SOCIAL, REPRESENTANTES Y SOCIOS)		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
4. Registro de información fiscal (RIF), vigente.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
5. Patente de Industria y Comercio de la Empresa y contrato de arrendamiento donde funciona la empresa.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
6. Fianza por un valor de 7.000 Euros, notariada (la cual se tomará en cuenta para la fecha de vencimiento del documento o permiso otorgado, debe tener fecha de vencimiento de un (01) año.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
7. Inspección de operatividad realizada por la Capitanía de Puerto de la Circunscripción donde opera u operará, la misma debe contar con registro fotográfico.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
8. Informe diagnóstico y plan de trabajo que evidencien la implementación de un Sistema de la Calidad en la empresa. (Norma ISO 9001:2015) de acuerdo a la circular 007 de mayo 2019.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
9. Copia de los certificados de formación del personal técnico operativo.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
ANALISTA EVALUADOR		JEFE DE DIVISIÓN DE REGISTRO, RENOVACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE EMPRESAS		GERENTE DE REGISTRO Y CONTROL DE EMPRESAS MARÍTIMAS	
NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:		NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:		NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:	

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