

	FICHA EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE	FECHA:
		N° SOLICITUD SINEA: N/A

DATOS DE LA EMPRESA					
NOMBRE DE LA EMPRESA:			RIF:		
DIRECCIÓN:				CORREO ELECTRÓNICO:	
REPRESENTANTE LEGAL:			C.I.:	TELF.:	
TIPO DE TRÁMITE	RENOVACIÓN – COMPAÑÍA DE SERVICIOS MARÍTIMOS				
CATEGORIA	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y COMBATE DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL EN LOS ESPACIOS ACUÁTICOS.	ACTIVIDAD	☐ FUMIGACIÓN Y DESINFECCIÓN EN PUERTOS TERMINALES Y BUQUES. ☐ FUMIGACION A LA CARGA		
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				
3. Registro Mercantil y/o Acta Constitutiva con Objeto social acorde al tipo de empresa del sector acuático,	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
4. Registro de información fiscal (RIF), vigente.	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
5. Patente de Industria y Comercio de la Empresa o 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).	☐ 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. Opinión favorable emitida por la Gerencia de Seguridad y Protección Ambiental.	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
9. Última Declaración de Impuesto Sobre la Renta	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
10. Copia del Permiso anterior otorgado por el INEA	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
11. Relación de Actividades Trimestrales, (CAPTURE DE PANTALLA DONDE SE EVIDENCIE LA FECHA DEL ENVIO DE CORREO)	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
12. Informe diagnóstico y plan de trabajo que evidencien la implementación de un Sistema de la Calidad en la empresa.	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
13. Certificado de fumigación o permiso sanitario defumigación ante la autoridad sanitaria (MPPS) Oficina de gestión de riesgo sanitario ambiental ubicada en la circunscripción acuática a operar.	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
14. Registro único nacional de salud agrícola integral (RUNSAI) vigente.	☐ CONFORME ☐ NO CONFORME				
15. Autorización para la aplicación de plaguicidas de uso doméstico, de salud pública e industrial ante el INSAI.	☐ 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: