

	FICHA EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE RENOVACIÓN	FECHA:
		Nº SOLICITUD: 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				
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		TODAS LAS CIRCUNSCRIPCIONES ACUATICAS			
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. Última Acta de Asamblea según lo establecido en acta constitutiva y representantes vigentes, debidamente registrada.		☐ 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. Última Declaración de Impuesto Sobre la Renta		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
8. 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			
9. Copia del Permiso anterior otorgado por el INEA.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
10. Relación de Actividades Trimestrales, (CAPTURE DE PANTALLA DONDE SE EVIDENCIE LA FECHA DEL ENVÍO DE CORREO)		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
11. Informe de auditoría del Sistema de la Calidad en la empresa. (Norma ISO 9001:2015) de acuerdo a la circular 007 de mayo 2019.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
12. 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: