



| | | | | | | | |
|---|--------------------------|--|--|--|--|---------------------|--|
| Espacio reservado para referencias, codificaciones informáticas | | | | | | | |
| | Registro de presentación | | | | | Registro de entrada | |

SOLICITUD DE EMISIÓN DE DOCUMENTO DEL REGISTRO SINÓPTICO CONTINUO (CSR)

| | | | | | | |
|---|--|--------------------|------------|-----------|--------|---------|
| Datos de la compañía | Apellidos y nombre o Razón social: | | | NIF/CIF: | | |
| | Vía Pública: | | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| | Código Postal: | Localidad: | Provincia: | | País: | |
| | Teléfono: | Teléfono móvil: | Email: | | | |
| Datos del representante | Apellidos y nombre o Razón social: | | | NIF/CIF: | | |
| | Vía Pública: | | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| | Código Postal: | Localidad: | Provincia: | | País: | |
| | Teléfono: | Teléfono móvil: | Email: | | | |
| Datos del buque | Nombre del Buque: | | Nº IMO: | | NIB: | |
| | Distintiva: | Bandera/Matricula: | Lista: | | Folio: | |
| | Tipo de Buque: | | | | | |
| Datos para notificaciones | Email a efectos de notificación por vía electrónica: | | | | | |
| NOTA: Según lo establecido en la Ley 39/2015, las personas o sujetos identificados en su artículo 14.2 están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo. | | | | | | |
| Datos a efectos de recogida | Desea retirar los documentos: <i>(marcar la opción elegida)</i> En Servicios Centrales (DGMM) En Capitanía/Distrito Marítimo de: | | | | | |
| Documentación general | Documentación a aportar (Marque con una X la documentación que se acompañe) | | | | | |
| | Según el artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de sus datos del DNI. En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla: Me opongo a que se consulten los datos antes mencionados por lo que aporto los datos y certificados requeridos para la tramitación de la presente solicitud. | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Copia DNI, Pasaporte o NIF (en vigor). | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Documento que acredite la representación conforme al Art. 5 de la Ley 39/2015. <input type="checkbox"/> Tasa vigente Modelo 790-097 disponible desde la sede electrónica https://sede.mitma.gob.es/SEDE_ELECTRONICA/LANG_CASTELLANO/TASAS/ | | | | | |
| Documentación específica a aportar | Documentación a aportar (Marque con una X la documentación que se acompañe) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Primera emisión y enmiendas al documento del Registro Sinóptico Continuo (RSC) (Formulario 2) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Índice de enmiendas al documento del Registro Sinóptico Continuo (RSC) (Formulario 3) <input type="checkbox"/> Otra documentación, especificar cuál: | | | | | |
| Expone: | | | | | | |

NOTA: a presentar en la Subdirección General en el caso de buque del registro ordinario y en la Capitanía de matrícula en el caso de Registro Especial Canario.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: El solicitante

SUBDIRECTOR GENERAL DE SEGURIDAD, CONTAMINACIÓN E INSPECCIÓN MARÍTIMA

De acuerdo a lo establecido en el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, le informamos que los datos de carácter personal que consten en esta solicitud serán tratados por la Dirección General de la Marina Mercante del Ministerio de Transportes y Movilidad Sostenible e incorporados a una actividad de tratamiento con la finalidad de tramitar su solicitud. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la Dirección General de la Marina Mercante, en c/ Ruiz de Alarcón nº 1, 28071 Madrid.

La información complementaria sobre el tratamiento de datos llevada a cabo por la Dirección General de la Marina Mercante puede consultarse en la Web de la Sede Electrónica del Ministerio de Transportes y Movilidad Sostenible.

FORMULARIO 2 (FORM 2)

**ENMIENDAS AL DOCUMENTO NÚMERO DEL REGISTRO SINOPTICO CONTINUO
(RSC) DEL BUQUE CON NÚMERO IMO**
*AMENDMENTS TO THE CONTINUOUS SYNOPSIS RECORD (CSR) DOCUMENT NUMBER
FOR THE SHIP WITH IMO NUMBER: IMO*

Las enmiendas figuran en el cuadro. Indíquese S/C en todos los puntos que no hayan cambiado. Las fechas deberán consignarse según la fórmula: aaaa/mm/dd

The amendments are shown in the table. Indicate N/C for all items not being changed. Dates should be in the format yyyy/mm/dd.

| Información (Information) | |
|----------------------------------|--|
| 1 | El presente documento tiene vigencia desde (fecha) <i>This document applies from (date)</i> |
| 2 | Estado de abanderamiento: <i>Flag State:</i> |
| 3 | Fecha de matriculación en el Estado indicado en la casilla N°2) <i>Date of registration with the State indicated in 2:</i> |
| 4 | Nombre del buque: <i>Name of ship:</i> |
| 5 | Puerto de matrícula: <i>Port of registration:</i> |
| 6 | Nombre del propietario o propietarios inscritos actuales: Número IMO del propietario/Owner IMO Number: Domicilio o domicilios sociales: <i>Name of current registered owner(s): Registered address(es):</i> |
| 7 | Si procede, nombre del fletador o fletadores a casco desnudo actuales: Domicilio o domicilios sociales: <i>If applicable, name of current registered bareboat charterer(s): Registered address(es):</i> |
| 8 | Nombre de la Compañía (Código IGS): Número IMO de la Compañía: Domicilio o domicilios sociales: Dirección o direcciones de sus actividades de gestión de la seguridad: <i>Name of Company (International Safety Management): Company IMO Number: Registered address(es): Address(es) of its safety management activities:</i> |
| 9 | Nombre de todas las sociedades de clasificación con las cuales esté clasificado el buque: <i>Name of all classification societies with which the ship is classed:</i> |
| 10 | Administración/Gobierno/Organización reconocida que ha expedido el documento de cumplimiento: Entidad que ha realizado la auditoria (si es distinta): <i>Administration/Government/Recognized Organization which issued Document of Compliance: Body which carried out audit (if different):</i> |
| 11 | Administración/Gobierno/Organización reconocida que ha expedido el Certificado de gestión de la seguridad (CGS): Entidad que ha realizado la auditoría (si es distinta): <i>Administration/Government/Recognized Organization which issued Safety Management Certificate: Body which carried out audit (if different):</i> |
| 12 | Administración/Gobierno/Organización de protección reconocida que ha expedido el Certificado internacional de protección del buque: Entidad que ha realizado la verificación (si es distinta): <i>Administration/Government/Recognized Security Organization which issued International Ship Security Certificate: Body which carried out verification (if different):</i> |
| 13 | Fecha en la que el buque dejó de estar matriculado en el Estado indicado en la casilla N° 2) <i>Date on which the ship ceased to be registered with the State indicated in 2:</i> |
| 14 | Observaciones (insértese la información que proceda) <i>Remarks (insert relevant information as appropriate)</i> |

SE CERTIFICA QUE estos datos son correctos en todos los sentidos

Expedido por la Compañía o el capitán:

Lugar y fecha de expedición:

Firma de la persona autorizada:

Nombre de la persona autorizada: