# CUERPO DE APOYO Y SALVAMENTO MARÍTIMO
# ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMPONENTE ZONAL

| SECCIÓN I: DATOS DEL COMPONENTE ZONAL | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL COMPONENTE (CIRCUNSCRIPCIÓN ACUÁTICA)<br>CASMAR: | | FECHA DE CONSTITUCIÓN (dd/mm/aaaa) |
| CIUDAD SEDE | TELÉFONO LOCAL | TELÉFONO FAX |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL COMPONENTE ZONAL (USAR PREFERIBLEMENTE googlegroup.com) | | TELÉFONO MÓVIL |

Nosotros, quienes suscribimos la presente Acta, todos civilmente hábiles, mayores de edad, de este domicilio, solicitamos constituir formalmente en este acto, el COMPONENTE ZONAL arriba identificado como parte del CUERPO DE APOYO Y SALVAMENTO MARÍTIMO (CASMAR), bajo la personalidad jurídica de la ORGANIZACIÓN NACIONAL DE SALVAMENTO Y SEGURIDAD MARÍTIMA DE LOS ESPACIOS ACUÁTICOS DE VENEZUELA (ONSA), sociedad civil sin fines de lucro, fundada el 15ABR1998, registrada por ante la Oficina Subalterna del Cuarto Circuito del Municipio Libertador del Distrito Federal, bajo el número 44, Tomo 17, Protocolo 1ro, de fecha 28MAY1998 y constituida bajo las Leyes de la República de Venezuela; conforme a la Resolución del Consejo Nacional Permanente de la ONSA Núm. 0001 de fecha 27MAY1998 y al Manual de Organización del CASMAR vigente.----------

SECCIÓN II: DATOS DE LOS SOLICITANTES (SOLICITANTES ADICIONALES FIRMAR AL DORSO)

| NOMBRE COMPLETO | CÉDULA DE IDENTIDAD | NACIONALIDAD | EDO. CIVIL | TELÉFONO CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

SECCIÓN III: APROBACIÓN DEL COMPONENTE ZONAL (SOLO PARA USO DEL COMANDO NACIONAL DEL CASMAR)

De conformidad con el Manual de Organización vigente y cumplido con los requisitos exigidos, por medio de la presente Acta, se otorga BUEN AVAL para la constitución del COMPONENTE ZONAL arriba identificado, con efectividad inmediata.----------

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO ASIGNADO AL COMPONENTE (id@casmar.org.ve)

P/ COMANDO NACIONAL DEL CASMAR FIRMAN EN SEÑAL DE CONFORMIDAD (INDICAR NOMBRE Y CARGO)