



CUERPO DE APOYO Y SALVAMENTO MARÍTIMO UNIDAD DE APOYO MARÍTIMO



SECCIÓN I: DATOS DE LA UNIDAD DE APOYO MARÍTIMO (UAM)						ID UAM _ _ _
COMPONENTE ZONAL			FLOTILLA		FECHA (dd/mm/aaaa)	
NOMBRE DEL BUQUE			MATRÍCULA		ID DE RADIO	TAB (Arqueo Bruto)
TIPO DE BUQUE (L/M, Velero, Otro)		ESLORA (m)		MANGA (m)	PUNTAL (m)	CAPACIDAD PERSONAS
NÚM. DE MOTORES	POTENCIA (hp)	TIPO DE COMBUSTIBLE	CAP. COMBUSTIBLE (L)	VELOCIDAD CRUCERO (KTS)	AUTONOMÍA (hrs)	
EQUIPOS A BORDO RADAR () RADIOS: VHF () HF(SSB) () SAR OTROS:						
INSTALACIÓN NÁUTICA BÁSE			TELÉFONO LOCAL		TELEFAX	
CORREO-E						
NOMBRE Y APELLIDO DEL CAPITÁN DEL BUQUE			TELÉFONO LOCAL		TELÉFONO MÓVIL	
TIPO DE LICENCIA		NÚMERO DE LICENCIA		CIRCUNSCRIPCIÓN ACUÁTICA		
CORREO-E						

SECCIÓN II: DATOS DEL PROPIETARIO (ARMADOR)					
NOMBRE(S)		APELLIDOS		CÉDULA DE IDENTIDAD	
DIRECCIÓN (Domicilio)					
CIUDAD		ESTADO	MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO DE OFICINA		TELÉFONO HABITACIÓN	
CORREO-E					
DISPONIBILIDAD DIARIA () FIN DE SEMANA () OTRA:				FIRMA DEL PROPIETARIO	
LOS DATOS AQUÍ SUMINISTRADOS SON ABSOLUTAMENTE VERDADEROS. QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE DOCUMENTO SE COMPROMETE EN APOYAR DE ACUERDO A SU DISPONIBILIDAD, AL CUERPO DE APOYO Y SALVAMENTO MARÍTIMO (CASMAR) DE LA ONSA A.C., EN AQUELLAS ACTIVIDADES EN QUE SEA REQUERIDO POR ÉSTE, AL IGUAL QUE LO HACE DE MANERA VOLUNTARIA, A SU PROPIO RIESGO Y ENTERA RESPONSABILIDAD, SIN QUE ELLO AMERITE ALGÚN TIPO DE INDEMNIZACIÓN Y/O CUALQUIER RECLAMO A FUTURO. IGUALMENTE ACEPTA Y RECONOCE LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN, EL PLAN OPERATIVO VIGENTE, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN PROPIA DE LA ACTIVIDAD.-----					