|  |  |
| --- | --- |
| **D…………………………………………………… , con NIF/CIF…………………..,**  **DOMICILIO :………………………………………………… Población;…………………….**  **CP.:…………Teléfono: …………………….. Correo\_e:………………………………..**  **en calidad de** Patrón/Armador/Representante (Tache lo que no proceda) **del Buque/Embarcación :**   |  | | --- | | **Nombre: …………..…**  **NIB: ……….….. Matrícula: …………………** | |

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1.- Que en el día de la fecha y por el motivo a continuación se detalla, la embarcación arriba indicada procede al amarre y cese temporal de su actividad en el puerto de …………………

|  |
| --- |
| **Motivo del amarre / cese temporal de actividad :** |

2.- Que ante la imposibilidad de depositar físicamente en Rol de Despacho y Dotación de dicha embarcación en la Capitanía o Distrito Marítimo por estar suspendida provisionalmente la atención presencial al público y cerradas dichas oficinas con motivo de las medidas adoptadas por el estado de alarma declarado por el Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, el citado Rol de Despacho y Dotación queda en poder del armador.

3.-Que realiza esta DECLARACIÓN RESPONSABLE a los efectos de solicitar de la Capitanía / Distrito Marítimo la expedición de un documento para su presentación ante organismos oficiales a los efectos de acreditar dicho amarre y cese temporal de actividad.

En ……………………, a …… de …………. de 2020

Firma del Patrón/Armador/Representante

Esta declaración se debe presentar electrónicamente:

<https://sede.fomento.gob.es/SEDE_ELECTRONICA/LANG_CASTELLANO/OFICINAS_SECTORIALES/MARINA_MERCANTE/PRECE_GENE/>