



SISTEMA DE APLICACIÓN AUTOMATIZADA PARA LA GENTE DE MAR SEAFARERS' AUTOMATED APPLICATION SYSTEM

SOLICITUD DE DISPOSITIVO DE TOKEN DIGITAL REQUEST FOR DIGITAL Token APPLICATION FORM

PERFIL | PROFILE

☐ Persona Natural | Individual

☐ Persona Jurídica | Legal Entity

PERSONA NATURAL | INDIVIDUAL

Primer Nombre: First Name:	Segundo Nombre: Middle Name:
Primer Apellido: First Last Name:	Segundo Apellido: Second Last Name:
No. Empleado: No. Employee:	No. Cédula Pasaporte: Passport ID No.:
Fecha de Nacimiento: Date of Birth:	Correo electrónico: e-mail:
Institución: Institution:	Dirección Consulado: Directorate Consulate:
Departamento ORD: Department RDO:	Cargo: Position:

PERSONA JURÍDICA | LEGAL ENTITY

Razón Social: Company's Name:	Fecha de Inscripción: Date of Registration:
----------------------------------	--

Persona responsable del Token Digital | Person responsible for the Digital Token

Primer Nombre: First Name:	Segundo Nombre: Middle Name:
Primer Apellido: Surname:	Segundo Apellido: Second Surname:
Fecha de Nacimiento: Date of Birth:	No. Cédula Pasaporte: Passport ID No.:
Correo electrónico: E-mail:	Teléfono: Phone:

Firma del solicitante | Signature of the applicant

Fecha | Date:

VoBo.

In the cases of a Legal Entity this signature will be from the
legal representative of the company

PARA USO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA GENTE DE MAR FOR USE OF THE GENERAL DIRECTORATE OF SEAFARERS

¿Cumple con los requisitos?

SÍ ☐

NO ☐

Verificación por parte del Departamento
De Titulación

Aprobación Dirección General de la Gente de Mar

Firma Responsable

Fecha

Firma de Responsable

Fecha

Fecha procesado: _____