

ES

ES

ES

ANEXO III

FORMULARIO DE DECLARACIÓN PREVIA DE PROTECCIÓN

PARA TODOS LOS BUQUES ANTES DE SU ENTRADA EN EL PUERTO DE UN ESTADO
MIEMBRO DE LA UE

(REGLA XI-2/9 DEL CONVENIO SOLAS Y ARTÍCULO 6, APARTADO 3, DEL REGLAMENTO
(CE) N° 725/2004)

Características del buque y datos de contacto						
N° OMI		Nombre del buque				
Puerto de matrícula		Estado de abanderamiento				
Tipo de buque		Distintivo de llamada				
Arqueo bruto		Números de llamada Inmarsat (si existen)				
Nombre de la compañía y número de identificación		Nombre del oficial de protección marítima de la compañía, con sus datos de contacto para las 24 horas del día				
Puerto de llegada		Instalación portuaria de llegada (si se conoce)				
Datos sobre el puerto y las instalaciones portuarias						
Fecha y hora de llegada previstas del buque al puerto						
Finalidad principal de la escala						
Información exigida en virtud de la regla XI-2/9.2.1 del Convenio SOLAS						
¿Dispone el buque de un certificado internacional de protección del buque (CPIB) válido?	SÍ	CPIB	NO - ¿por qué?	Expedido por (nombre de la administración o de la OPR)	Fecha de expiración (dd/mm/aaaa)	
¿Dispone el buque de un plan de protección del buque (PPB) aprobado?	SÍ	NO	Nivel de protección actual del buque	Nivel de protección 1	Nivel de protección 2	Nivel de protección 3
Localización del buque en el momento en que se realizó este informe						
Indique las diez últimas escalas en instalaciones portuarias, por orden cronológico (en primer lugar la escala más reciente):						

Nº	Fecha de llegada (dd/mm/aaaa)	Fecha de salida (dd/mm/aaaa)	Puerto	País	UNLOCODE (si se conoce)	Instalación portuaria	Nivel de protección	
1							NdP =	
2							NdP =	
3							NdP =	
4							NdP =	
5							NdP =	
6							NdP =	
7							NdP =	
8							NdP =	
9							NdP =	
10							NdP =	
Indique si el buque adoptó medidas especiales o adicionales de protección, además de las del plan de protección del buque (PPB) aprobado. En caso de respuesta afirmativa, indique a continuación las medidas especiales o adicionales adoptadas por el buque.							SÍ	NO
Nº (según se indicó más arriba)	Medidas especiales o adicionales adoptadas por el buque							
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
Indique las actividades de buque a buque por orden cronológico (en primer lugar la más reciente) realizadas durante las diez últimas escalas en las instalaciones portuarias mencionadas anteriormente. Si procede, amplíe la tabla a continuación o siga en una hoja aparte. Indique el número total de actividades de buque a buque:								
Indique si se mantuvieron durante cada una de estas actividades de buque a buque los procedimientos de protección especificados en el plan de protección del buque (PPB) aprobado. En caso de respuesta negativa, facilite en la última columna los detalles de las medidas de protección alternativas aplicadas.							SÍ	NO
Nº	Fecha de llegada (dd/mm/aaaa)	Fecha de salida (dd/mm/aaaa)	Localización o longitud y latitud	Actividad de buque a buque	Medidas de protección alternativas aplicadas			
1								
2								
3								

4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Descripción general de la carga del buque					
Indique si el buque transporta como carga sustancias peligrosas correspondientes a una de las clases 1, 2.1, 2.3, 3, 4.1, 5.1, 6.1, 6.2, 7 u 8 del Código IMDG.			SÍ	NO	En caso de respuesta afirmativa, confirme que se adjunta el manifiesto de mercancías peligrosas (o un extracto pertinente del mismo).
Confirme que se adjunta una copia de la lista de la tripulación.			SÍ	Confirme que se adjunta una copia de la lista de pasajeros.	SÍ
<i>Otros datos relacionados con la protección</i>					
¿Desea notificar algún asunto relacionado con la protección?	SÍ	Facilite detalles:			NO
<i>Agente del buque en el puerto de llegada previsto</i>					
Nombre:		Datos de contacto (nº de teléfono):			
<i>Identificación de la persona que facilita esta información</i>					
Cargo o función (táchese lo que no proceda): Capitán / oficial de protección del buque / oficial de protección marítima de la compañía / Agente del buque (según se indicó anteriormente)		Nombre:		Firma:	
Fecha / Hora / Lugar en que se completó el informe					