

FORMATO DE INFORMACIÓN PREVIA A LA LLEGADA A PUERTO
PARA TODOS LOS BUQUES PREVIA A LA ENTRADA EN UN PUERTO DE UN ESTADO MIEMBRO DE
LA UE (SOLAS CAPÍTULO XI-2/9 Y ARTICULO 6.1 DEL REGLAMENTO EUROPEO No. 725/2004)
DEBERA SER ENVIADO A LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA LA PROTECCIÓN MARÍTIMA
EN EL PUERTO DE LLEGADA

<i>Datos del buque y detalles de contacto</i>								
Numero OMI		Nombre del buque						
Puerto de registro		Bandera						
Tipo de buque		Distintivo de llamada						
Tonelaje bruto		Número de llamada a través de Inmarsat (si disponibles)						
Nombre de la Compañía		Nombre del OCPM y datos contacto 24 h						
Puerto de llegada		Instalación portuaria de llegada (si se conoce)						
<i>Información del Puerto e Instalación Portuaria</i>								
Día y hora estimada de llegada del buque a puerto (ETA)								
Propósito principal de la visita								
<i>Información requerida por la Regla 9.2.1. del Capítulo XI-2 del SOLAS</i>								
¿Dispone el buque de un Certificado Internacional de Protección del Buque (CIPB) valido?	SI	Certificado provisional	NO – ¿porque no?		Expedido por (nombre de la Administración u OPR)	Fecha de vencimiento (dd/mm/aaaa)		
¿Dispone el buque de un PPB aprobado a bordo?	SI	NO	Nivel de Protección al que esta operando actualmente el buque	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3		
Localización del buque en el momento de la realización del presente informe								
Listado de las 10 últimas Instalaciones Portuarias visitadas en orden cronológico (las visitadas recientemente primero)								
No.	Desde (dd/mm/aaaa)	Hasta (dd/mm/aaaa)	Puerto	Pais	UNLOCODE (si disponible)	Instalación Portuaria	Nivel de Protección	
1							NP =	
2							NP =	
3							NP =	
4							NP =	
5							NP =	
6							NP =	
7							NP =	
8							NP =	
9							NP =	
10							NP =	
¿Ha tomado el buque alguna medida de protección especial o adicional, mas allá de las establecidas en el PPB aprobado?							SI	NO
Si la respuesta es SI, indicar abajo las medidas de protección especiales o adicionales tomadas por el buque.								
No. (Según lo indicado arriba)	Medidas de protección especiales o adicionales tomadas por el buque.							
1								
2								

3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Listado de las actividades buque – buque, en orden cronológico (más recientes primero) que se han llevado a cabo durante el periodo del listado anterior de las últimas 10 instalaciones portuarias visitadas. Expandir la tabla inferior o continuar en pagina aparte si es necesario – incluir el número total de actividades buque -buque:

¿Se han mantenido los procedimientos especificados en el PPB aprobado durante cada una de esas actividades buque – buque?	SI	NO
Si NO, proporcionar detalles de las medidas de protección aplicadas “in situ” en la última columna de abajo.		

No.	Desde (dd/mm/aaaa)	Hasta (dd/mm/aaaa)	Posición o Longitud y Latitud	Actividad buque- buque	Medidas de protección aplicadas “in situ”
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Descripción general de la carga del buque

¿Transporta el buque alguna mercancía peligrosa como carga incluida en las clases 1, 2.1, 2.3, 3, 4.1, 5.1, 6.1, 6.2, 7 ó 8 del Código IMDG?	SI	NO	En caso afirmativo, confirmar si se adjunta el Manifiesto de Mercancías Peligrosas (o una relación extractada) <input type="checkbox"/>
Confirmar si se adjunta una copia de la Lista de Tripulantes	SI	Confirmar si se adjunta un listado de los pasajeros	SI

Otra información relacionada con la protección

¿Hay algún asunto relacionado con la protección que quiera reportar?	SI	Detalles:	NO
--	-----------	-----------	-----------

Agente del buque en el puerto de llegada

Nombre: Datos de contacto (Tel. no.):

Identificación de la persona que proporciona esta información

Título o Posición (tachar lo que no proceda): Capitán / OPB / OCPM / Agente del buque (según lo indicado arriba)	Nombre:	Firma:
--	---------	--------

Fecha/Hora/Lugar de elaboración del informe