

**SOLICITUD DE ACCESO AL SISTEMA DE EVTMS**  
(Instrucciones en la parte de atrás del formulario)

**SECCIÓN 1 – Acción solicitada**

Establecer Contrato de EVTMS       Actualizar información       Terminar Contrato

---

**SECCIÓN 2 – Información general**

1. Nombre legal de la compañía: \_\_\_\_\_
  2. Código de la compañía: \_\_\_\_\_
  3. Información del Pacto Social (folio y asiento/ficha, documento, imagen): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  4. Representante legal de la compañía: \_\_\_\_\_  
(Nombre, Apellido)
  5. Número de identificación personal: \_\_\_\_\_  
(Cédula o número de pasaporte)
  6. Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- 

**SECCIÓN 3 - Información adicional**

7. Posición/ Título del representante legal: \_\_\_\_\_
  8. Dirección: \_\_\_\_\_
  9. Número de teléfono (Oficina): \_\_\_\_\_      10. Móvil: \_\_\_\_\_      11. Número de fax: \_\_\_\_\_
  12. Correo electrónico (e-mail): \_\_\_\_\_      13. Apartado postal: \_\_\_\_\_
- 

**SECCIÓN 4 – Tipo de Acceso**

14. Reporte de Arribo:
  15. Aplicación de EVTMS:
  16. Razón por la cual se solicita el acceso a EVTMS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 

**SECCIÓN 5 – Información de Autorización de la Compañía**

***Certifico que, en uso de mis conocimientos, la información arriba detallada es cierta y correcta.***

17. Firma: \_\_\_\_\_  
Representante legal de la compañía
18. Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_  
(día / mes /año)

**SOLICITUD DE ACCESO AL SISTEMA DE EVTMS**  
(Instrucciones en la parte de atrás del formulario)

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO:**

- Este formulario permite cualquiera de las siguientes opciones:
  1. Establecer Contrato de EVTMS
  2. Actualizar información
  3. Terminar Contrato
- En la Sección 1 del formulario, solo debe seleccionar una de las tres opciones disponibles. Depende de cuál de estas seleccione, tendrá que completar o no las siguientes secciones:
  1. Establecer Contrato de EVTMS. Tendrá que completar las secciones que continúan (2, 3, 4 y 5) Toda la información es obligatoria.
  2. Actualizar información: Tendrá que completar las secciones 2 y 5. Dependiendo de sus necesidades, puede seleccionar la sección 3 o 4 para enumerar solo los cambios solicitados.
  3. Terminar contrato. Tendrá que completar la sección 2 y 5.
- Todos los campos disponibles en las secciones están numerados para su fácil identificación. Hay un máximo de 18 campos que cualquier usuario debe haber completado antes de someter el formulario.
  1. **Nombre legal de la compañía:** Nombre de la organización a la que se le emitirá el contrato y la cual tiene relación comercial con la ACP.
  2. **Código de la compañía:** Código asignado por la ACP cuando la compañía fue registrada con la ACP.
  3. **Información del Pacto Social:** número de folio y asiento/ficha, documento e imagen; según aparezca en el Pacto Social.
  4. **Nombre del representante legal:** Nombre y apellido del Representante legal de la compañía.
  5. **Número de identificación personal:** Todos los ciudadanos panameños deben suministrar el número de su cédula y los extranjeros el número de pasaporte. Si el pasaporte no lo tiene disponible, el representante legal podrá suministrar su número de licencia de conducir.
  6. **Nacionalidad:** País de nacimiento del representante legal de la agencia.
  7. **Posición/Título:** Cargo del representante legal.
  8. **Dirección:** Ubicación completa de la compañía.
  9. **Número de teléfono:** Debe suministrar el número de teléfono de la oficina.
  10. **Número de teléfono celular.**
  11. **Número de fax.**
  12. **Correo electrónico:** Correo electrónico en el cual puede ser contactado el representante legal. La dirección debe seguir el formato estándar de Internet, detallando el usuario y dominio ([usuario@dominio.com](mailto:usuario@dominio.com)). **No se aceptan correos de dominios públicos o gratis, Solo se aceptan correos de dominios de las empresas.**
  13. **Correo postal:** Detallado completo para poder recibir sus facturas y estados de cuenta por correo postal.
  14. **Reporte de Arribo:** pueden solicitar el acceso, las compañías de avituallamiento que presten servicio a buques en aguas del Canal de Panamá, abogados y firmas de abogados con domicilio en la República de Panamá que presten servicios legales en el ámbito del comercio y transporte marítimo.
  15. **Aplicación de EVTMS:** pueden solicitar el acceso, las agencias navieras autorizadas en la ACP, los bancos garantes de servicios marítimos ante la ACP; terminales portuarias que se encuentren en aguas del Canal de Panamá o en aguas adyacentes al Canal de Panamá; y entidades gubernamentales con responsabilidades marítimas o de protección.
  16. **Razón por la cual se solicita el acceso a EVTMS:** Justificación.
  17. **Firma:** Firma del Representante Legal de la Compañía. (Punto 3).
  18. **Fecha:** Fecha de solicitud (día/mes/año).