



NÚMERO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN / NOTIFICACIÓN: PUERTO DE ENTRADA:

EMPRESA NOTIFICADORA / CONSIGNATARIA MERCANCIA:

TELÉFONO(S) OFICINA: FAX OFICINA:

PERSONA(S) DE CONTACTO 24 HORAS PARA EMERGENCIAS:

DNI PERSONA CONTACTO: TELÉFONO(S) MÓVIL CONTACTO 24 HORAS:

ALTA, PRIMER ENVÍO

REEMPLAZO ¹

CANCELACIÓN ¹

¹ SOLICITUD QUE ES CANCELADA O REEMPLAZADA:
 NÚM.:
 MOTIVO:

TIPO DE OPERACIÓN EN EL PUERTO CON LA MERCANCÍA PELIGROSA

Descarga desde buque En tránsito (Mercancía permanece a bordo) Tránsito terrestre

Carga en buque Admisión vía marítima y salida vía marítima
 (Con estancia intermedia en muelle del puerto) Descarga de mercancía de camiones a instalaciones fijas

Admisión vía marítima y salida vía marítima
 (Directo de buque a buque atracados en puerto,
 sin estancia ni depósito en muelle) Carga de camiones desde instalaciones fijas en tierra

MEDIO DE ENTRADA DE LA MERCANCÍA AL PUERTO

POR BUQUE Nº ESCALA:

POR CAMIÓN Nº CAMIONES:

POR INSTALACIÓN NOMBRE:

POR FERROCARRIL

MEDIO DE SALIDA DE LA MERCANCÍA DEL PUERTO

POR BUQUE Nº ESCALA:

POR CAMIÓN Nº CAMIONES:

POR INSTALACIÓN NOMBRE:

POR FERROCARRIL

DATOS DEL BUQUE Y DE SU CONSIGNATARIO (ENTRADA)

NOMBRE BUQUE:

CONSIGNATARIO:

PERSONA CONTACTO EMERGENCIA:

TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA 24 HORAS:

DATOS DEL BUQUE Y DE SU CONSIGNATARIO (SALIDA)

NOMBRE BUQUE:

CONSIGNATARIO:

PERSONA CONTACTO EMERGENCIA:

TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA 24 HORAS:

ENTRADA	DOCUMENTACIÓN DEL BUQUE	SALIDA
<input type="checkbox"/>	Dispone del certificado de cumplimiento prescrito en la regla 54, capítulo II-2 del Convenio SOLAS.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dispone de los certificados de aptitud que acreditan cumplir los requisitos que fijan los códigos correspondientes de la OMI.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	¿Ha comunicado el buque avería en el casco, máquinas o equipos que puedan afectar la maniobrabilidad del buque, y la seguridad de otros buques de su entorno, el medio ambiente, o que represente peligro para las personas, propiedades e instalaciones próximas?	<input type="checkbox"/>

DATOS DE LA LLEGADA DE LA MERCANCÍA Y DE SU ESTIBADOR

FECHA PREVISTA DE LLEGADA: HORA:

DURACIÓN DE LA OPERACIÓN (EN HORAS):

ESTIBADOR:

NOMBRE CONTACTO EMERGENCIA:

NOMBRE DEL OPERADOR DE MUELLE:

DATOS DE LA SALIDA DE LA MERCANCÍA Y DE SU ESTIBADOR

FECHA PREVISTA DE SALIDA: HORA:

DURACIÓN DE LA OPERACIÓN (EN HORAS):

ESTIBADOR:

NOMBRE CONTACTO EMERGENCIA:

NOMBRE DEL OPERADOR DE MUELLE:

FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA MERCANCÍA EN PUERTO

GRANEL LÍQUIDO GRANEL SÓLIDO CONTENEDOR MERCANCÍA GENERAL

ZONA DE DEPÓSITO QUE SE SOLICITA:



DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 1)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NOTA.- Si existen más de dos (2) partidas de mercancías peligrosas transportadas dentro del mismo equipamiento, utilice la Página nº 3 para incluir las partidas restantes.

DATOS DEL EQUIPAMIENTO EN QUE ES TRANSPORTADA LA MERCANCÍA (UNIDAD DE TRANSPORTE)							
(NO CUMPLIMENTAR SI SE TRATA DE MERCANCÍA A GRANEL LÍQUIDA O SÓLIDA, O MERCANCÍA GENERAL EN BULTOS SUELTOS)							
TIPO DE EQUIPAMIENTO	UBICACIÓN A BORDO	MATRÍCULA EQUIPAMIENTO	EQUIP. CUMPLE NORMA ISO 6346	TIPO Y TAMAÑO SEGÚN ISO 6346	CONTENED. LLENO/VACÍO	NÚMERO BULTOS	PESO NETO TOTAL MM.PP. (EN KG).
			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

El declarante manifiesta tener a disposición de las autoridades competentes los demás documentos indicados en los artículos 14, 15 y 16 del R.D. 145/1989, que no se adjuntan a la presente solicitud de admisión a puerto de mercancías peligrosas. SÍ NO

Se adjunta a la presente Solicitud de Admisión / Notificación instrucciones de emergencia sobre la mercancía, adicionales a las que figuran en el Código IMDG. SÍ NO

POR LA EMPRESA NOTIFICADORA FECHA: NOMBRE: (FIRMA Y SELLO)	SE UTILIZA PÁGINA Nº 3 SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTRAS OBSERVACIONES DE LA EMPRESA NOTIFICADORA:	POR LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA
---	---	--

A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Autoridad Portuaria de Valencia (APV) con domicilio social en *Avda. del Muelle Turia, s/n (46024-Valencia)*, informa a los interesados que los datos suministrados por medio del presente formulario serán tratados por la APV con la finalidad de llevar a cabo la gestión de mercancías peligrosas, notificación de entrada, permanencia y salida de mercancía peligrosas en puertos, conforme al Real Decreto 145/1989, de 20 de enero, por el que se establece el Reglamento de admisión, manipulación y almacenamiento de mercancías peligrosas en puertos, y conforme al Real Decreto 210/2004, de 6 de febrero, por el que se establece un sistema de seguimiento e información sobre el tráfico marítimo, y asimismo con la finalidad de llevar a cabo el envío de cualquier tipo de documentación al respecto y el mantenimiento de históricos de relaciones comerciales. Asimismo, la APV informa a los interesados que, para la adecuada gestión de la notificación efectuada, los datos personales podrán ser cedidos a otros terceros tales como Capitania Marítima, con domicilio social en *Ampliación Sur del puerto de Valencia, s/n (46024-Valencia)*, la empresa estibadora y el capitán del buque correspondiente, en cumplimiento de lo establecido en la legislación vigente sobre mercancías peligrosas.

El tratamiento de datos descrito en la presente cláusula tiene carácter obligatorio para la gestión y tramitación de la notificación efectuada. En caso de que comunique a la APV datos personales de terceros deberá, con carácter previo, obtener su consentimiento e informales de los extremos contenidos en la presente cláusula.

Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la APV en la siguiente dirección *Avda. del Muelle Turia, s/n (46024-Valencia)*.



NÚMERO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN / NOTIFICACIÓN:

NAPV

PUERTO DE ENTRADA:

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 2)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 3)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NOTA.- Si existen más de TRES (3) partidas de mercancías peligrosas transportadas dentro del mismo equipamiento, utilice la Página nº 4 para incluir las partidas restantes.

POR LA EMPRESA NOTIFICADORA FECHA: NOMBRE: (FIRMA Y SELLO)	SE UTILIZA PÁGINA Nº 4 SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTRAS OBSERVACIONES DE LA EMPRESA NOTIFICADORA:	POR LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA
---	---	--



NÚMERO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN / NOTIFICACIÓN:

NAPV

PUERTO DE ENTRADA:

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 4)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 5)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NOTA.- Si existen más de CINCO (5) partidas de mercancías peligrosas transportadas dentro del mismo equipamiento, utilice la Página nº 5 para incluir las partidas restantes.

POR LA EMPRESA NOTIFICADORA FECHA: NOMBRE: (FIRMA Y SELLO)	SE UTILIZA PÁGINA Nº 5 SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTRAS OBSERVACIONES DE LA EMPRESA NOTIFICADORA:	POR LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA
---	---	--



NÚMERO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN / NOTIFICACIÓN:

NAPV

PUERTO DE ENTRADA:

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 6)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 7)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NOTA.- Si existen más de SIETE (7) partidas de mercancías peligrosas transportadas dentro del mismo equipamiento, utilice la Página nº 6 para incluir las partidas restantes.

<p style="text-align: center;">POR LA EMPRESA NOTIFICADORA</p> FECHA: NOMBRE: <p style="text-align: center;">(FIRMA Y SELLO)</p>	<p style="text-align: center;">SE UTILIZA PÁGINA Nº 6 SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> OTRAS OBSERVACIONES DE LA EMPRESA NOTIFICADORA:	<p style="text-align: center;">POR LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA</p>
--	---	---



NÚMERO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN / NOTIFICACIÓN:

NAPV

PUERTO DE ENTRADA:

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 8)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 9)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NOTA.- Si existen más de NUEVE (9) partidas de mercancías peligrosas transportadas dentro del mismo equipamiento, utilice la Página nº 7 para incluir las partidas restantes.

<p style="text-align: center;">POR LA EMPRESA NOTIFICADORA</p> FECHA: NOMBRE: <p style="text-align: center;">(FIRMA Y SELLO)</p>	<p style="text-align: center;">SE UTILIZA PÁGINA Nº 7 SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> OTRAS OBSERVACIONES DE LA EMPRESA NOTIFICADORA:	<p style="text-align: center;">POR LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA</p>
--	---	---



NÚMERO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN / NOTIFICACIÓN:

NAPV

PUERTO DE ENTRADA:

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 10)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EXPEDIDOR Y DESTINATARIO DE LA MERCANCÍA	DATOS DE LA MERCANCÍA PELIGROSA TRANSPORTADA (PARTIDA 11)
EXPEDIDOR: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA: DESTINATARIO: <hr/> NOMBRE: DIRECCIÓN: CIUDAD: C.P.: PAIS: PERSONA CONTACTO EMERGENCIA: TELÉFONO CONTACTO EMERGENCIA:	NOMBRE: Nº ENMIENDA: Nº ONU: CLASE: Gº EMB.: ¿SE HALLA LA MERCANCÍA INCLUIDA DENTRO DEL ART. 15 R.D. 145/89?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES LIMITADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿SE TRATA DE MERCANCÍA EN CANTIDADES EXCEPTUADAS SEGÚN CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿ENVASE MERCANCÍA RESPONDE A EXIGENCIAS DEL CÓDIGO IMDG?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PESO NETO (KG): PESO BRUTO (KG): Nº DE BULTOS: TIPO DE BULTO: PUERTO ORIGEN: PUERTO DESTINO: PUNTO INFLAMACIÓN: LÍMITES EXPLOSIVIDAD: Inferior: Superior: CLASE 1 (NEQ): CLASE 7 (ÍNDICE DE TRANSPORTE): MERCANCÍA A GRANEL: Ubicación en INSTRUCCIONES ESPECIALES: ¿PROCEDIMIENTO MANIPULACIÓN?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NOTA.- Si existen más de ONCE (11) partidas de mercancías peligrosas transportadas dentro del mismo equipamiento, comuníquelo a la APV para que le proporcione más páginas.

<p style="text-align: center;">POR LA EMPRESA NOTIFICADORA</p> FECHA: NOMBRE: <p style="text-align: center;">(FIRMA Y SELLO)</p>	<p style="text-align: center;">OTRAS OBSERVACIONES DE LA EMPRESA NOTIFICADORA:</p> 	<p style="text-align: center;">POR LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA</p>
---	---	--