

# KIN INES LIMA FERNANDEZ

## AGENTE CONSIGNATARIO DE BUQUES EN TRAFICO DE ALTURA

Av. Lopez Mateos SM 01, M30, LT. 08, Col. Centro,  
Isla Mujeres, Q.Roo, 77400, Mexico  
R.F.C.- LIFK 710120 QM1  
V.H.F. Canal #16

ISLA MUJERES, Q. ROO., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20 \_\_\_\_\_

SR. CAPITAN DE PUERTO (Harbour Master):

YO, CAPITAN \_\_\_\_\_, CAPTAIN NAME  
DE LA EMBARCACION \_\_\_\_\_, VESSEL NAME

INFORMA A USTED, QUE NO CUENTO CON SEGURO DE ACCIDENTES PARA MI EMBARCACION NI PARA DAÑOS A TERCERAS PERSONAS, POR TAL RAZON ME RESPONSABILIZO DE LOS DAÑOS QUE CAUSE MI EMBARCACION, DURANTE EL TIEMPO DE MI PERMANENCIA EN AGUAS MEXICANAS Y LIBERO A LA AGENCIA CONSIGNATARIA DE BUQUES "KIN INES LIMA FERNANDEZ".

POR LO QUE AGRADEZCO SU ATENCION A LA PRESENTE

INFORM YOU THAT MY VESSEL DOES NOT HAVE INSURANCE TO COVER ACCIDENTS TO OTHER VESSELS OR INSTALLATIONS WHILE IN MEXICAN WATERS. THEREFORE I AM RESPONSABLE FOR THE ACCIDENTS OR PROBLEMS CAUSED BY MY VESSEL WHILE IN MEXICAN WATERS AND RELEASE THE SHIP CONSIGNMENT AGENCY "KIN INES LIMA FERNANDEZ".

THANK YOU FOR YOUR ATTENTION.

**EL CAPITAN DEL BUQUE**  
THE CAPTAIN OF THE VESSEL

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**  
NAME AND SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
**FECHA**  
DATE