

## Formulario de Solicitud de Alta en los Servicios de valenciaportpcs.net

De conformidad con lo previsto en la cláusula sexta del Acuerdo de Adhesión a la zona de acceso restringido de valenciaportpcs.net, el presente formulario, por el que se comunican las solicitudes de alta en los servicios que se ofrecen a través de la misma, debe ser cumplimentado con mayúsculas y entregado firmado y sellado en la siguiente dirección:

Autoridad Portuaria de Valencia  
valenciaportpcs.net  
Avenida Muelle del Turia s/n  
46024 Valencia

Puede adelantar una copia por correo electrónico a:  
[comercial@valenciaportpcs.net](mailto:comercial@valenciaportpcs.net)

**Importante:** El presente se trata de un documento vinculado al “Acuerdo de Adhesión al Área Transaccional, valenciaportpcs.net, del Portal Valenciaport y no serán aceptadas aquellas solicitudes de interesados que no tengan suscrito el “Acuerdo de Adhesión a valenciaportpcs.net”.

Asimismo, y de acuerdo con lo previsto en la Cláusula Sexta del Acuerdo de Adhesión al Área Transaccional del Portal Valenciaport, reiterarles que la solicitud de alta en alguno de los servicios que cuenten con condiciones particulares implicará la aceptación de dichas condiciones, pudiendo ser consultadas por cualquier interesado en cualquier momento en la siguiente dirección: [www.valenciaportpcs.net](http://www.valenciaportpcs.net)

En aquellos servicios en los que conforme a las Condiciones Particulares sea necesario superar un proceso de homologación, el alta efectiva en los mismos quedará supeditada a dicho condicionante. La homologación cumple la finalidad de comprobar la validez de las aplicaciones utilizadas y el correcto funcionamiento del servicio.

### Parte I: Datos de la empresa\*

Nombre de la Empresa:			
CIF		Código de usuario**	
Dirección:			
Población		CP:	
Teléfono:		Fax:	
Correo electrónico:			
Persona de contacto 1:			
Persona de contacto 2:			
Tipo de empresa:	<input type="checkbox"/> Agente marítimo / Consignatario <input type="checkbox"/> Transitario <input type="checkbox"/> Naviera <input type="checkbox"/> Agente de Aduanas <input type="checkbox"/> Terminal <input type="checkbox"/> Cargador (Exportador / Importador) <input type="checkbox"/> Depósito de contenedores <input type="checkbox"/> Organismo oficial <input type="checkbox"/> Transportista <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Consolidador		

\* Marque las casillas apropiadas

\*\* A asignar por los responsables de valenciaportpcs.net

### Parte II: Datos de los administradores de seguridad

Para asegurar la autenticidad de las personas con capacidad de solicitar modificaciones sobre la configuración de la organización cuya administración recae sobre el Centro de Atención a Usuarios del Portal Valenciaport, se ruega designar un máximo de DOS PERSONAS dentro de la organización usuaria las cuales serán las únicas habilitadas a tales efectos.

Administrador #1	Administrador #2
Nombre: _____	Nombre: _____
D.N.I.: _____	D.N.I.: _____
Departamento: _____	Departamento: _____
Teléfono: _____	Teléfono: _____
eMail: _____	eMail: _____
Firma: _____	Firma: _____

Cualquier cambio en las personas anteriormente indicadas deberá ser comunicado, lo antes posible, al CAU de valenciaportpcs.net ([cau@valenciaportpcs.net](mailto:cau@valenciaportpcs.net)), indicándose en su caso, los datos de la persona que le sustituya.

### Parte III: Servicios en los que se solicita el alta\*

Servicios	Aplicación Cliente		Mensajería
			Formato
Instrucciones de Embarque: Emisor Receptor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> XML
Reservas de Carga Emisor Receptor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> XML
Seguimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> XML
Gestión de Escalas**	<input type="checkbox"/>		
Gestión de Mercancías Peligrosas**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> XML <input type="checkbox"/> EDI
Transporte Terrestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> XML <input type="checkbox"/> EDI
Instrucciones a Terminales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> XML <input type="checkbox"/> EDI
Información Aduanera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Declaración de Mercancías**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> XML <input type="checkbox"/> EDI
VGM (Peso Bruto Verificado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> XML <input type="checkbox"/> EDI

\* Marque las casillas apropiadas

\*\* Para darse de alta en estos servicios en los la APV actúa como ventanilla única administrativa, el usuario deberá someterse a un proceso de homologación, dirigido por la APV, por el que se comprueba la validez de las aplicaciones utilizadas y el correcto funcionamiento del servicio. Más información en [sausi@valenciaport.com](mailto:sausi@valenciaport.com)

### Parte IV: Comunicaciones

Modo de acceso a los servicios de valenciaportpcs.net: <input type="checkbox"/> Aplicación cliente de valenciaportpcs.net <input type="checkbox"/> Aplicación propia (Integración por mensajería electrónica)
Tipo de comunicación para Mensajería electrónica: <input type="checkbox"/> FTP <input type="checkbox"/> Web Services

### Parte V: Facturación

Seleccione la forma de pago a la Autoridad Portuaria de Valencia

<input type="checkbox"/>	Cheque CONFORMADO nominativo a favor de la AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA, remitiéndolo a la dirección Muelle de la Aduana, s/n 46024 VALENCIA.
<input type="checkbox"/>	Transferencia bancaria: cuenta corriente IBAN ES28 2038 8723 51 6000028627 de BANKIA, agencia urbana Grao Empresas, de Valencia, a favor de la AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA. (BIC: CAHMESMMXXX)
<input type="checkbox"/>	En efectivo personándose en el departamento de Recaudación de la Autoridad Portuaria de Valencia, sito en el Muelle de la Aduana, s/n, de Valencia.
<input type="checkbox"/>	Recibo domiciliado rellenando impreso de orden de domiciliación del formulario adjunto.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

Fdo.  
Cargo

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos suministrados por medio del presente formulario serán tratados en un fichero responsabilidad de la AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA, con domicilio en Avda. del Muelle del Turia, s/n, 46024 VALENCIA, con la finalidad de mantener un registro de usuarios de valenciaportpcs.net, permitirle el acceso a los servicios solicitados y mantener un histórico de relaciones comerciales. La entrega de los datos marcados resulta necesaria para los fines señalados.

**MANDATO ADEUDO DIRECTO SEPA**

MAN

Mediante la firma de este formulario de mandato/orden de domiciliación, Usted autoriza a la AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de la Autoridad Portuaria de Valencia.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera en virtud de los términos y semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Cumplimente únicamente los campos sombreados

**Nombre del acreedor:** AUTORIDAD PORTUARIA DE VALENCIA  
**DNI /CIF:** Q4667047G  
**Dirección:** Avda. Muelle del Turia s/n  
**Cod. Postal:** 46024 **Población:** Valencia  
**País:** España

Datos del Titular de las Facturas/Liquidaciones			
<b>Nombre o Denominación Social:</b>			
<b>DNI /CIF:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Cod. Postal:</b>		<b>Población:</b>	
<b>Provincia:</b>		<b>País:</b>	España

Datos del Titular o Autorizado de la Cuenta Bancaria			
<b>Nombre:</b>			
<b>DNI /CIF:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Cod. Postal:</b>		<b>Población:</b>	
<b>Provincia:</b>		<b>País:</b>	

	(4 dig.)	(4 dig.)	(4 dig.)	(4 dig.)	(4 dig.)	(4 dig.)
<b>IBAN</b>						
	(11 dígitos)					
<b>BIC (SWIFT)</b>						

<b>Tipo de Pago:</b>	Pago Periódico:	<input checked="" type="checkbox"/>	Pago Único	<input type="checkbox"/>
----------------------	-----------------	-------------------------------------	------------	--------------------------

<b>Localidad donde firma:</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>Firma/s</b>			

Correo electrónico:

Una vez cumplimentados los datos de los campos sombreados remitir a:

Autoridad Portuaria de Valencia, Dep. de Recaudación, Avda. Muelle del Turia S/N 46024 Valencia.