



PERÚ

Autoridad Portuaria
Nacional

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA INSTALACIÓN PORTUARIA (DCIP)

N° 005-2015-APN-DCIP

Expedido en virtud de las disposiciones de la parte B del
**CÓDIGO INTERNACIONAL PARA LA PROTECCIÓN DE LOS BUQUES Y DE LAS
INSTALACIONES PORTUARIAS
(CÓDIGO PBIP)**

Aprobado mediante Resolución de Gerencia General N° 140-2015-APN/GG

El Gobierno de

LA REPÚBLICA DEL PERÚ

Nombre de la instalación portuaria: **TERMINAL PORTUARIO PARACAS**
(Terminal Portuario General San Martín-Pisco)

Dirección de la instalación portuaria: **Pisco - Ica - Perú**


CERTIFICA, que se ha efectuado la verificación del cumplimiento a la instalación portuaria "TERMINAL PORTUARIO PARACAS" (Terminal Portuario General San Martín), sobre las disposiciones establecidas en el Capítulo XI-2 y de la Parte A del Código Internacional para la protección de los Buques y de las Instalaciones Portuarias (Código PBIP), habiéndose aprobado la Evaluación y el Plan de Protección de la Instalación Portuaria, para la interfase con los siguientes tipos de nave:

Buque de pasaje
Granelero
Portacontenedor
Buques de carga general

LA PRESENTE DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO TENDRÁ VALIDEZ POR CINCO AÑOS, A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN; A RESERVA DE LAS PERTINENTES VERIFICACIONES ANUALES

Expedido en: **CALLAO – PERU**
Fecha de Expedición: 23 de febrero de 2015




VERÓNICA ZAMBRANO COPELLO
GERENTE GENERAL
AUTORIDAD PORTUARIA NACIONAL

REFRENDO DE LAS VERIFICACIONES

El Gobierno de la República del Perú ha establecido que la validez de la presente Declaración de Cumplimiento, está sujeta a la verificación obligatoria anual o ha verificaciones no programadas, a criterio de la APN.

Se CERTIFICA que, durante una verificación efectuada de conformidad con el párrafo B/16.62.4 del Código PBIP, se ha comprobado que la instalación portuaria cumple las prescripciones pertinentes del Capítulo XI-2 del Convenio y de la Parte A del Código PBIP.

1ª VERIFICACION

Firmado:
(Firma del funcionario autorizado)

Lugar:

Fecha:

2ª VERIFICACION

Firmado:
(Firma del funcionario autorizado)

Lugar:

Fecha:

3ª VERIFICACION

Firmado:
(Firma del funcionario autorizado)

Lugar:

Fecha:

4ª VERIFICACION

Firmado:
(Firma del funcionario autorizado)

Lugar:

Fecha: