


Anexo

COMPLIANCE ASSESSMENT QUESTIONNAIRE FOR UNAUTHORIZED PORTS EVALUACION DE CUMPLIMIENTO PARA PUERTOS NO AUTORIZADOS	 REPÚBLICA DE PANAMÁ — GOBIERNO NACIONAL —	AUTORIDAD DE LOS RECURSOS ACUÁTICOS DE PANAMÁ
--	---	--

A. PORT INFORMATION/INFORMACION DEL PUERTO		
COUNTRY/PAIS	PORT NAME/NOMBRE DEL PUERTO	UN/LOCODE
COORDINATES/CORDENADAS	LATITUDE/LATITUD	LONGITUDE/LONGITUD
TYPE PORT/TIPO DE PUERTO	FISHING/PESCA <input type="checkbox"/> CONTAINER/CONTENEDORES <input type="checkbox"/> GENERAL CARGO/CARGA GENERAL <input type="checkbox"/> OIL TERMINAL/TERMINAL DE COMBUSTIBLE <input type="checkbox"/>	
ACTIVITIES/ACTIVIDADES	LOADING OR OFFLOADING/DESEMBARQUE O CARGA <input type="checkbox"/> TRANSSHIPMENT/TRANSBORDO <input type="checkbox"/> BUNKERING/CARGA COMBUSTIBLE <input type="checkbox"/> CREW CHANGE/ CAMBIO DE TRIPULACION <input type="checkbox"/> SUPPLY/ABASTECIMIENTO <input type="checkbox"/>	
RESOURCES/SERVICIOS	FISHING INSPECTION <input type="checkbox"/> WEIGHT AND SPECIES VERIFICATION <input type="checkbox"/> PHYSICAL SECURITY <input type="checkbox"/>	

B. PORT AUTHORITY/ AUTORIDAD PORTUARIA		
NAME/NOMBRE	PHONE No./NUMERO DE TELEFONO	EMAIL/CORREO ELECTRONICO
DEPARTMENT/DEPARTAMENTO	RESPONSIBLE OFFICIAL(S) / RANK/FUNCIONARIO RESPONSABLE	EMAIL/CORREO ELECTRONICO
DEPARTMENT/DEPARTAMENTO	RESPONSIBLE OFFICIAL(S) / RANK/FUNCIONARIO RESPONSABLE	EMAIL/CORREO ELECTRONICO
ADDRESS/DIRECCION DE LA AUTORIDAD		

C. FISHING AUTHORITY/AUTORIDAD DE PESCA		
NAME/NOMBRE	PHONE No./NUMERO DE TELEFONO	EMAIL/CORREO ELECTRONICO
DEPARTMENT/DEPARTAMENTO	RESPONSIBLE OFFICIAL(S) / RANK/FUNCIONARIO RESPONSABLE	EMAIL/CORREO ELECTRONICO
DEPARTMENT/DEPARTAMENTO	RESPONSIBLE OFFICIAL(S) / RANK/FUNCIONARIO RESPONSABLE	EMAIL/CORREO ELECTRONICO
ADDRESS/DIRECCION DE LA AUTORIDAD		

D. ADDITIONAL INFORMATION/INFORMACION ADICIONAL		YES/SI	NO
1. The port is Authorized port by the relevant Regional Fisheries Management Organization? / ¿El Puerto está autorizado por algún organismo regional de pesca?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 If YES, Specify/Si la respuesta es Si, especificar:			
2. Is the country member of the PSMA?/¿Pais miembro del acuerdo MERP?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1 If YES, are focal points (contact details) available FAO - PSMA website? /¿ Los puntos focales están disponibles en la página web de fao?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 If YES, is the port listed at the FAO - PSMA website as authorized port? /¿Puerto listado en la pagina web de fao?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Does the port authorities carry out inspection, verification and reporting of the offloaded or transshipment of fish? / ¿La autoridad portuaria o pesquera lleva a cabo inspecciones para verificar y reportar los desembarques o transbordos?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATE /FECHA dd/mmm/yy/

NAME OF OPERATOR/ARMADOR	PERSON IN CHARGE/PERSONA ENCARGADA PUERTO	SIGNATURE/FIRMA
--------------------------	---	-----------------