

**ANEXO 4 FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO DE ALMACENAMIENTO  
EN BASE FIRME**

**Altamira, Tamaulipas, a [\_\_\_\_\_]**

**MÉXICO FLNG, S. de R. L. de C.V.**

[●]

**Solicitante**

1. Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_
2. El Solicitante es un: (marque una opción)

Distribuidor

Comercializador

Transportista

Usuario final

Productor

Otro

Describe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Servicio**

3. Firme (SABF)\*

\*Para considerarse válida, la Solicitud de Servicio deberá estar acompañada del pago de la garantía de seriedad cuando esta solicitud sea presentada en el marco de la ejecución de una temporada abierta. [*dependerá de las causas por las cuales se realizó la Temporada Abierta*]

Señalar el número de cuenta para hacer el reintegro de la garantía de seriedad cuando como resultado del procedimiento de Temporada Abierta no resultase con asignación de capacidad:

<b>Beneficiario</b>	<b>Banco</b>	<b>Cuenta No.</b>	<b>CLABE</b>

4. Término del Servicio: \_\_\_\_\_  
Fecha Inicial: \_\_\_\_\_  
Fecha Final: \_\_\_\_\_  
Número de Buques que serán descargados: \_\_\_\_\_

**Representante del Solicitante**

5. Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Toda la información presentada en esta Solicitud de Servicio es verdadera, precisa y completa, con base en mi entendimiento:

Firma: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_

**Buques**

6. Nombre del Buque del Solicitante:  
\_\_\_\_\_

No. de Registro Lloyds : \_\_\_\_\_  
Bandera: \_\_\_\_\_  
Capacidad: \_\_\_\_\_ metros  
cúbicos Operador/Administrador del Buque del Usuario: \_\_\_\_\_

7. ¿Ha operado esta embarcación con FLNG anteriormente?

Sí  No

Si no ha operado con FLNG anteriormente, el Usuario deberá presentar planos generales de la embarcación, plan de atraque, dibujo del *manifold*, presión de las bombas de descarga y tasa de descarga en la interfase entre la embarcación y la terminal para determinar la compatibilidad de la embarcación.

8. Fecha estimada de arribo: \_\_\_\_\_  
Presión saturada del Buque del Usuario al arribo: \_\_\_\_\_  
Composición y calidad del GNL al arribo: Adjuntar \_\_\_\_\_

**Otro Sistema**

Nombre del Permisario del Sistema que se tendrá que interconectar:

\_\_\_\_\_

Numero de permiso: \_\_\_\_\_  
Capacidad: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Cantidad de Almacenamiento/Cantidades de Retiro***

9. Cantidad Máxima de Almacenamiento (CMA)  
GJ al PCEstándar  
Cantidad Máxima Diaria de Entrega (CMD): \_\_\_\_\_ GJ/Día de  
gas

Cantidad Mínima Diaria de Entrega (CMND):

- (i) en Días de gas en que la Evaporación de GNL es afectada por la entrega de GNL al Sistema por el Buque del Usuario: \_GJ/Día de gas
- (ii) en Días de gas en que la Evaporación de GNL no sea afectada por la entrega de GNL al Sistema por el Buque del Usuario: \_GJ/Día de gas Cantidad de Gas Natural que va a entregarse excediendo CMD: \_\_\_\_\_ GJ/Día de gas

***Tarifas***

10. ¿Acepta el Solicitante pagar la Tarifa propuesta por la prestación del servicio?

Sí

No

Si la respuesta es negativa, especifique la tarifa que está dispuesto a pagar:

Tarifa de Servicio de Almacenamiento en Base Firme (TSABF) \_\_\_\_\_

11. En caso de cesión de contratos de almacenamiento en base firme por parte de un Usuario, está dispuesto a pagar la tarifa que actualmente paga el Usuario cedente, y cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato cedido, bajo las condiciones que establezca el Usuario cedente

Sí

No

***Representante de Programación***

12. Si el Solicitante está representando a un tercero, se deberá proveer la siguiente información con respecto al representado:

(a) Nombre completo:

(b) Dirección:

---

---

---

---

***Dirección***

13. Dirección para notificaciones:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (    ) \_\_\_\_\_

14. Dirección para Pedidos (Persona designada por el Solicitante  
paraproporcionar información de Programación y volúmenes de  
Pedidos):

Nombre: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (    ) \_\_\_\_\_

En horas inhábiles:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (    ) \_\_\_\_\_

15. Dirección para Facturación:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (    ) \_\_\_\_\_

16. Información relacionada con el contrato de transporte con el ducto que será  
utilizado:

Usuario: \_\_\_\_\_

Gasoducto: \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_ de

Contrato: \_\_\_\_\_

---

Notas:

1. En caso de celebrarse el Contrato de Servicios por el Solicitante por una Persona distinta a un funcionario de la empresa, se deberá anexar la documentación que contenga los poderes y facultades del representante legal del Solicitante para celebrar contratos, en el momento en que el Solicitante devuelva el Contrato de Servicios.
2. El Solicitante deberá comprobar su Capacidad Crediticia en los términos establecidos en los Términos y Condiciones del Almacenista.