

ANEXO 3-A

REQUERIMENTO

Ao: Sr. Capitão dos Portos, Delegado ou Agente

Eu

_____,
(nome)
CPF: _____ Identidade nº _____ Órgão expedidor _____
residente: _____
(rua, avenida etc.)
nº _____ complemento _____ Bairro: _____ Cidade: _____
UF _____ CEP _____ TEL () _____
Celular () _____ E-mail _____

Venho requerer a V. Sa. a realização do seguinte serviço:

- ☐ 1 - EMISSÃO/RENOVAÇÃO/2ª VIA DE CHA NA CATEGORIA DE MTA
- ☐ 2 - EMISSÃO DE CHA-MTA-E (HABILITAÇÃO TEMPORÁRIA PARA ALUGUEL DE MA)
- ☐ 3 - RENOVAÇÃO COM AGREGAÇÃO DE CATEGORIA (MTA) NA CHA
- ☐ Declaro que conduzo ou já conduzi Moto Aquática
- ☐ 4 - CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE TREINAMENTO NÁUTICO / PESSOA FÍSICA PARA EMISSÃO DE ATESTADOS DE TREINAMENTO PARA MTA
- ☐ 5 - CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE ALUGUEL DE MOTO AQUÁTICA
- ☐ 6 - RENOVAÇÃO DO CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE TREINAMENTO NÁUTICO / PESSOA FÍSICA PARA EMISSÃO DE ATESTADOS DE TREINAMENTO PARA MTA
- ☐ **NÃO HOUVE ALTERAÇÃO** NOS DADOS APRESENTADOS NO CREDENCIAMENTO ANTERIOR.
- ☐ **HOUVE ALTERAÇÃO** NOS DADOS APRESENTADOS NO CREDENCIAMENTO ANTERIOR. A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NO CREDENCIAMENTO INICIAL DEVERÁ SER APRESENTADA PARA A EFETIVA RENOVAÇÃO.
- ☐ 7 - RENOVAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE ALUGUEL DE MOTO AQUÁTICA
- ☐ **NÃO HOUVE ALTERAÇÃO** NOS DADOS APRESENTADOS NO CREDENCIAMENTO ANTERIOR.

☐ **HOUVE ALTERAÇÃO** NOS DADOS APRESENTADOS NO CREDENCIAMENTO ANTERIOR. A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NO CREDENCIAMENTO INICIAL DEVERÁ SER APRESENTADA PARA A EFETIVA RENOVAÇÃO.

☐ 8 - DESCREDENCIAMENTO VOLUNTÁRIO DE ETN-M/PF

☐ 9 - DESCREDENCIAMENTO VOLUNTÁRIO DE EAMA

DESCRIÇÃO DO PEDIDO: _____

Observações:

1) O requerente deverá marcar apenas uma opção por requerimento. Caso deseje requerer outro serviço, o interessado deverá apresentar novo requerimento; e

2) Deverá ser apensada ao presente requerimento toda a documentação pertinente e exigida nas Normas da Autoridade Marítima (NORMAM-212/DPC), para os serviços solicitados.

_____, _____ / _____ / _____
(local) (data)

_____, _____
CPF assinatura do requerente