

ANEXO 2-C

REQUERIMENTO DE SERVIÇOS PARA REGULARIZAÇÃO DE EMBARCAÇÕES

SR. CAPITÃO DOS PORTOS (DELEGADO) OU (AGENTE)

CARIMBO DA OM

REQUERENTE

NOME:

ENDEREÇO: _____ Nº: _____ APTº/ SALA _____

CIDADE: _____ UF: _____ IDENT Nº: _____

ORG EXP: _____ CEP: _____ TEL: _____

FAX: _____ CPF/CNPJ: _____

OBS: _____

EMBARCAÇÃO _____ INSCRIÇÃO Nº: _____

Comprimento: _____ Nº DO CASCO: _____ CLASSIFICAÇÃO: _____

ÁREA DE NAVEGAÇÃO

() Interior () Costeira () Oceânica

VEM REQUERER A V. Sª.

() Inscrição () Cancelamento de inscrição da Embarcação() Licença de Construção () Licença de Alteração () Licença de Reclassificação() Transferência de Propriedade () Transferência de Jurisdição() Transferência de Propriedade e Jurisdição() Mudança de Nome da Embarcação para:1^aopção _____2^aopção _____3^aopção _____() Renovação de TIE/TIEM – Houve alteração de característica da embarcação() sim () não() 2^a via de TIE/TIEM – Motivo: () perda () roubo() extravio () mau estado de conservação() Alteração de dados cadastrais da embarcação() Alteração dos dados cadastrais do Proprietário() Troca do Motor Propulsor() Certidão Relativa a Situação da Embarcação() Registro de Ônus e Averbações relativos a embarcação() Cancelamento do Registro de Ônus e Averbação relativo a embarcação() Vistoria de Arqueação () Vistoria de Rearqueação() Vistoria para alterar a classificação da embarcação() Outros serviços (especificar)

Local e Data

Assinatura e CPF/CNPJ do Requerente