

CERTIFICADO DE SEGURANÇA DA NAVEGAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MARINHA DO BRASIL DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

Emitente _____

Nome

Indicativo

No de Inscrição

Navegação

Serviço

Ano de construção

Material do casco

Arqueação bruta

Comprimento

Navio Autorizado a Transportar
Mercadorias no Convés☐

Sim

☐

Não

Número de Passageiros
Autorizado para o Embarcação

vide o verso

Tipo da Planta Propulsora

Potência Efetiva Total

Destinação de Reboque

A NAVAL SERVICES certifica que a embarcação _____ foi objeto da vistoria _____ em conformidade com as disposições regulamentadas pela ☐ NORMAM-01 / ☐ NORMAM-02 da Diretoria de Portos e Costas.

A embarcação cumpre os requisitos de acessibilidade para o transporte coletivo aquaviário de passageiros: ☐ SIM / ☐ NÃO. As vistorias evidenciaram que seu estado é satisfatório e que cumpre com as prescrições indicadas.

O presente Certificado será válido até o vencimento indicado, estando sujeito a realização das vistorias anuais e intermediária que deverão ficar registradas entre as datas limites estabelecidas.

Emitido em _____, em _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
(OM / SOCIEDADE CLASSIFICADORA / Entidade Certificadora)

COVALIDAÇÕES

Certifica-se que a embarcação foi objeto das vistorias a seguir estabelecidas, com resultado satisfatório, nos setores e datas indicadas, respectivamente.

A realizar	Entre	e	Local e data de realização da vistoria	Vistoriador
1ª vistoria anual	__/__/__	__/__/__	_____	_____
2ª vistoria anual	__/__/__	__/__/__	_____	_____
Vistoria Intermediária ²	__/__/__	__/__/__	_____	_____
3ª vistoria anual	__/__/__	__/__/__	_____	_____
4ª vistoria anual	__/__/__	__/__/__	_____	_____

² Não aplicável para Navegação Interior

DISTRIBUIÇÃO DE PASSAGEIROS / CARGA (t)

	CONVÉS PRINCIPAL	CONVÉS SUPERIOR	ÁREA DE LAZER
Passageiros sentados	_____	_____	_____
Passageiros em camarote	_____	_____	_____
Passageiros em redes	_____	_____	_____
Porão de carga 01 (carga geral)	_____	_____	_____
Paiol no casco (mantimentos e Materiais diversos)	_____	_____	_____
Almoxarifado no convés principal	_____	_____	_____
Depósito no convés principal	_____	_____	_____
Depósito no convés superior	_____	_____	_____

OBSERVAÇÕES:

Válido até ____ de _____, de _____