

REQUERIMENTO

Ao Sr. Capitão dos Portos, Delegado ou Agente

Eu _____
(nome completo)

CPF: _____ Identidade nº: _____ Órgão Emissor: _____

Residente: _____ nº _____
(rua, avenida, etc)

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____ Tel.: _____ Celular: _____

E-mail: _____

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

- 1 – CONCESSÃO DE CHA POR CORRESPONDÊNCIA/EQUIVALÊNCIA PROFISSIONAL
- 2 – EMISSÃO/RENOVAÇÃO
- 3 – RENOVAÇÃO DE CHA DE ARA, MSA OU CPA COM AGREGAÇÃO DE CATEGORIA (MTA)
- 4 – EMISSÃO DE CERTIFICADO DE CADASTRAMENTO DE MARINAS, CLUBES E ENTIDADES DESPORTIVAS NÁUTICAS
- 5 – RENOVAÇÃO DO CERTIFICADO DE CADASTRAMENTO DE MARINAS, CLUBES E ENTIDADES DESPORTIVAS NÁUTICAS
- 6 – CANCELAMENTO DE CADASTRAMENTO DE MARINAS, CLUBES E ENTIDADES DESPORTIVAS NÁUTICAS
- 7 – CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE TREINAMENTO NÁUTICO/PESSOA FÍSICA PARA EMISSÃO DE ATESTADOS DE TREINAMENTO PARA ARA
- 8 – CREDENCIAMENTO DE ÓRGÃO DO ESCOTEIRO DO MAR
- 9 - CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTOS NÁUTICOS PARA CURSO NA CATEGORIA DE VELEIRO
- 10 – RENOVAÇÃO DE CREDENCIAMENTO (Assinalar a opção abaixo)
- A) DE ESTABELECIMENTO DE TREINAMENTO NÁUTICO/PESSOA FÍSICA PARA EMISSÃO DE ATESTADOS DE TREINAMENTO PARA (ARA)
- B) DE ÓRGÃO DO ESCOTEIRO DO MAR
- C) DE ESTABELECIMENTOS NÁUTICOS PARA CURSO NA CATEGORIA DE VELEIRO
- 11 – DESCREDENCIAMENTO VOLUNTÁRIO DE ETN-A/PF, ETN-VLA E ÓRGÃO DO ESCOTEIRO DO MAR
- 12 – PEDIDO DE REVISÃO DE PROVA DE CAPITÃO-AMADOR

DESCRIÇÃO DO PEDIDO: _____

- Observações: 1) O requerente poderá requerer mais de uma opção de serviço no requerimento; e
2) Deverá ser apensada ao presente requerimento toda a documentação pertinente e exigida nas Normas da Autoridade Marítima (NORMAM-211/DPC), para os serviços solicitados.

_____/_____/_____
(local) (data) (CPF) (Assinatura do Requerente)