

Ao: Sr. Capitão dos Portos, Delegado ou Agente

REQUERIMENTO

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

Vem requerer a V. S^a 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 DA CATEGORIA DE MTA)
 (SERÁ COBRADO APENAS UMA TAXA DE GRU RELATIVO AO SERVIÇO DE RENOVAÇÃO)
- 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 DO 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 na NORMAM-03/DPC, para os serviços solicitados.

_____,
(local)

_____/_____/_____
(data)

_____,
CPF

assinatura do requerente