

AO CAPITÃO DOS PORTOS, (DELEGADO) OU (AGENTE)

REQUERENTE

CARIMBO DA OM

NOME _____

ENDEREÇO _____ Nº _____ APTº/SALA _____

CIDADE _____ UF _____ IDENT Nº _____ ORG EXP _____

CEP _____ TEL _____ EMAIL _____ CPF/CNPJ _____

ARMADOR REGISTRADO SIM NÃO Nº REGISTRO TM _____

OBS _____

EMBARCAÇÃO

Nº INSCRIÇÃO _____ Nº REGISTRO TM _____

NOME _____ AB _____ Nº CASCO _____ CLASSIFICAÇÃO _____

VEM REQUERER A V.Exª (V.Sª) :

TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE/JURISDIÇÃO () MANTÉM O MESMO NOME OU
() MUDAR NOME PARA

1ª OPÇÃO _____ 2ª OPÇÃO _____ 3ª OPÇÃO _____

AVERBAÇÃO DE CARACTERÍSTICAS DA EMBARCAÇÃO E/OU ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL OU MUDANÇA DE ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO (SERÁ NECESSÁRIO A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA MUDANÇA DE ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO)

NOVO ENDEREÇO: _____

DEMAIS AVERBAÇÕES EOU ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL

2ª VIA OU RENOVAÇÃO DO TIE/TIEM E/OU ALTERAÇÕES DE DADOS DA EMBARCAÇÃO

INSCRIÇÃO E/OU REGISTRO DE EMBARCAÇÃO

PREENCHER O QUADRO ABAIXO SOMENTE NOS CASOS DE REGISTRO DE ARMADOR E AVERBAÇÃO DA CONDIÇÃO DE ARMADOR

NOME _____ CPF _____ % DA PARTICIPAÇÃO _____

NOME _____ CPF _____ % DA PARTICIPAÇÃO _____

Local e Data

Assinatura e CPF/CNPJ do Requerente