

**MARINHA DO BRASIL  
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS**

**BOLETIM SIMPLIFICADO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS DE EMBARCAÇÃO (BSADE)  
CAPITANIA FLUVIAL DO PANTANAL**

**NATUREZA DO REQUERIMENTO**

	Inscrição de embarcação		Transferência de proprietário		Atualização de dados
	Cancelamento de Inscrição		Transferência de jurisdição		Emissão de Certidão

**DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE**

NOME DO PROPRIETÁRIO:

ENDEREÇO:

CIDADE	BAIRRO	CEP
IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EMISSÃO
CPF/CNPJ	TEL	CEL

E-mail:

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

1 - A citada embarcação apresenta casco, propulsão, equipamentos e acessórios de bordo em perfeito estado de manutenção e segurança, atendendo a todos os requisitos exigidos pelas normas em vigor, bem como a dotação de material exigido para a classe de navegação a que pertence, constante neste Termo.

2 - Estou ciente de que caso venha a delegar atribuições de zelar pela manutenção do bom estado da embarcação e de seu material de segurança a prepostos ou a terceiros, profissionais ou não, não me exonera a responsabilidade pessoal que estou assumindo por este Termo de Responsabilidade, sem prejuízo da responsabilidade que couber a tais prepostos ou terceiros, em caso da utilização da embarcação em condições impróprias de manutenção e ou oferecendo risco à segurança da embarcação e ou de seus passageiros e ou carga e ou a terceiros.

3 - Estou ciente de que responderei administrativa, civil ou penalmente pelas consequências do uso da embarcação, por mim, por prepostos ou por terceiros a quem vier a ceder seu uso, em desacordo ou violação às leis e normas em vigor, referentes à segurança da navegação, salvaguarda da vida humana nas águas e à prevenção da poluição hídrica, em particular das Normas da Autoridade Marítima, que declaro conhecer, e, especialmente, pelo não cumprimento das obrigações formalmente assumidas por este Termo de Responsabilidade.

Nota Fiscal N°		Data da Venda		Local	
Vendedor				CPF/CNPJ	

**DADOS DA EMBARCAÇÃO**

Nome da Embarcação		Inscrição		Arq. Bruta	
Tipo		Atividade		Arq. Líquida	
Comprimento		Tripulantes		Ano de Construção	
Boca		Passageiros		N° Casco	
Pontal		Mat. Casco		Contorno	

**MOTORIZAÇÃO**

1º Motor/Marca		Potência		Nº Série	
2º Motor/Marca		Potência		Nº Série	
3º Motor/Marca		Potência		Nº Série	
Local e data CORUMBÁ - MS		Assinatura do Requerente		Carimbo e Assinatura do Atendente	

Protocolo:

- 1) Este formulário é aplicável a embarcações miúdas.
- 2) Deve ser emitido em duas vias, sendo uma entregue na CP/DL/AG e outra contendo o número do protocolo de recebimento, entregue ao requerente. Após assinado e datado pela CP/DL/AG, permite a utilização da embarcação por um período máximo de 30 dias.