

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
- 2 - EMISSÃO/RENOVAÇÃO/2ª VIA DE CHA
- 3 - RENOVAÇÃO COM AGREGAÇÃO DE CATEGORIA (MTA) NA CHA
- 4 - CADASTRAMENTO DE MARINAS, CLUBES E ENTIDADES DESPORTIVAS NÁUTICAS
- 5 - CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE TREINAMENTO NÁUTICO / PESSOA FÍSICA PARA EMISSÃO DE ATESTADOS DE TREINAMENTO PARA ARA
- 6 - CREDENCIAMENTO DE ÓRGÃO DO ESCOTEIRO DO MAR
- 7 - CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTOS NÁUTICOS PARA CURSO NA CATEGORIA DE VELEIRO
- 8 - 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
- 9 - DESCREDENCIAMENTO VOLUNTÁRIO DE ETN-A/PF, ETN-VLA E ÓRGÃO DO ESCOTEIRO DO MAR
- 10 - 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-03/DPC), para os serviços solicitados.

 (local)

_____/_____/_____
 (data)

 CPF

 assinatura do requerente