



EMPRESA GERENCIAL DE PROJETOS NAVAIS

BASE NAVAL DE VAL-DE-CÃES

PEDIDO FORMAL DO CLIENTE - PFC

1 - SOLICITAÇÃO:

Solicito o apoio da BASE NAVAL DE VAL DE CÃES (BNVC), no período de ____/____/____ a ____/____/____, para realizar os seguintes serviços:

2 - CARACTERÍSTICAS PRINCIPAIS DA EMBARCAÇÃO:

Nome Embarcação:					Bandeira:				
Empresa Proprietária / Armador do Navio:					CNPJ:				
Tipo:		IMO nº		Reg. Capitania:					
Comprimento:		Boca:		Pontal:		Desloc. Máx:		Desloc. Mín:	
Calado Máx:	-AV-		-MN-		-AR-				
Calado Mín:	-AV-		-MN-		-AR-				

3 - DADOS DA EMPRESA CONTRATANTE:

Razão Social:					CNPJ:		
Endereço:					Nº:		
Bairro:		Cidade:		UF:		CEP:	
Representante (1):					Cargo:		
E-mail:		Telefone:		Celular:			
Representante (2):					Cargo:		
E-mail:		Telefone:		Celular:			

Observação: Não sendo a empresa CONTRATANTE o Proprietário / Armador da embarcação, obrigatoriamente, esta deverá apresentar, em tempo hábil, documento legal (Procuração) de concessão de poderes para representá-los em todas as etapas do contrato.

4 - SETOR DA EMPRESA CONTRATANTE RESPONSÁVEL POR RECEBER E PAGAR FATURAS / NOTAS FISCAIS:

Razão Social:					CNPJ:		
Endereço:					Nº:		
Bairro:		Cidade:		UF:		CEP:	
Rep. Financeiro (1):					Cargo:		
E-mail:		Telefone:		Celular:			
Rep. Financeiro (2):					Cargo:		
E-mail:		Telefone:		Celular:			

Observação: No caso de uma empresa participar neste contrato como INTERVENIENTE PAGADOR, obriga-se a mesma apresentar neste processo, documentos que a habilitam a efetuar os pagamentos em nome da empresa CONTRATANTE.

5 - DADOS DA PESSOA FÍSICA (REPRESENTANTE FORMALMENTE INDICADO À EMGEPRON), COM PLENOS PODERES PARA DECIDIR, ASSUMIR COMPROMISSOS, APROVAR ORÇAMENTOS, ASSINAR CONTRATOS DE SERVIÇOS E AUTORIZAR O PAGAMENTO DE FATURAS:

Nome Completo:			Cargo:		
CPF:			RG nº/UF:		
E-mail:		Telefone:		Celular:	

6 - DADOS DA PESSOA FÍSICA COM COMPETÊNCIA PARA , ATUANDO NA BNVC OU NÃO, ACOMPANHAR E INSPECIONAR OS SERVIÇOS SOLICITADOS PELA CONTRATANTE:

Nome Completo:			Cargo:		
CPF:			RG nº/UF:		
E-mail:		Telefone:		Celular:	

7 - DADOS DA PESSOA FÍSICA COM COMPETÊNCIA PARA SOLICITAR E AUTORIZAR A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS REQUERIDOS PELA EMPRESA CONTRATANTE:

Nome Completo:		Cargo:			
CPF:		RG nº/UF:			
E-mail:		Fone/Fax:		Celular:	

8 - DOCUMENTOS APRESENTADOS PELO CLIENTE: (MARCAR COM UM (X) OS DOCUMENTOS APRESENTADOS).

8.1 - Documentos da Empresa:

Contrato Social ou Alterações:		Estatuto ou similar:		Procuração ou Certidão (*)	
--------------------------------	--	----------------------	--	----------------------------	--

Procuração ou Contrato de Prestação de Serviço – quando o Armador / Proprietário contratar serviços de terceiros.	
---	--

8.2 - Documentos da Embarcação:

Memorial Descritivo (**)		Plano de Docagem (**)		Plano de Linha:	
Plano Arranjo Geral		Fotos da Embarcação (docada)			

(**) Obrigatórios.

8.3 - Documentos de Embarcação Estrangeira:

Certificado ANVISA (***)		Port State Control – PSC (***)		(***) AUT de Operação – DPC/CP	
Reg. da Receita Federal (***)		Registro da Polícia Federal (***)		Declaração da Agência (Logística)	
Indicativo de Chamada:		Inscrição IMO:			

(***) Declaração de Conformidade p/ Operar em Águas Jurisdicionais Brasileiras (AJB) – Obrigatórios.

9 - NATUREZA DO SERVIÇO:

Docagem em Dique Seco:		Docagem em Dique Flutuante:		Encalhe em Carreira:	
Aportagem:		Construção Naval:		Outros:	

_____, em, ____/____/____.

SOLICITANTE:

Assinatura e Identificação do Representante

OBSERVAÇÕES RELEVANTES:

- (i) No local da assinatura deste PFC, informar o nome completo e o cargo que exerce na empresa; e,
- (ii) A apresentação dos documentos solicitados nos itens 3, 4, 8.1, 8.2 e 8.3, são obrigatórios para análise e viabilidade deste processo.
- (iii) A não observância às exigências dos itens (i) e (ii) poderão comprometer a execução do processo.