

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
BOLETIM DE CADASTRAMENTO DE EMBARCAÇÕES MIÚDAS (BCEM)

| | | |
|---|--------------------|---|
| Número da Inscrição Antigo: | | ➔ Para embarcações já inscritas |
| Propulsão () (Preencha o parênteses c/ o nº pertinente) | Motor | |
| (1) Motor (2) Sem Propulsão (3) Vela (4) Remo (5) Vapor | Número/Série _____ | Potência: _____ Hp Fabricante: _____ |

Gerais

| | | | |
|---|--------------------|-------------------------------|---|
| Nome da Embarcação | | | |
| Atividade ou Serviço: () | | Comprimento: _____ metros (m) | Data da Inscrição: ____ / ____ / ____ |
| (1) Esporte e/ou Recreio (5) Pesca (2) Outras Atividades (6) Rebocador/ Empurrador (3) Passageiro e Carga (7) Carga (4) Passageiro | | | |
| Cabine Habitável | () Sim () Não | Convés Aberto | () Sim () Não Motor de Popa: () Sim () Não |

Características

| | | | | | |
|---|--|---|---|---------------------------|--|
| Preencha o parênteses com o nº pertinente <input checked="" type="checkbox"/> Área de Navegação: () (1) Mar Aberto (2) Mar Aberto – Naveg. até 20 Milhas (3) Mar Aberto – Navegação Oceânica (4) Interior (5) Interior – Área 1 (6) Interior – Área 2 | Tipo de Embarcação: ➔ () | (1) Balsa (5) Escuna (9) Lancha (13) Veleiro (2) Barcaça (6) Flutuante (10) Saveiro (14) Canoa (3) Bote/Baleeira (7) Hovercraft (11) Jet-Ski (15) Pesqueiro (4) Chata (8) Jangada (12) Traineira (16) Passageiro | | | |
| | Número de Tripulantes: _____ Número de Passageiros: _____ | Clube Náutico: _____ Construtor do Casco: _____ | | Tipo de Material ➔ () | |
| | | (1) Aço (5) Ferro (2) Alumínio (6) Fibra de Vidro (3) Borracha (7) Madeira (4) Cimento (8) Outros | Preencher com o nº de série do casco Nº de Série do Casco: _____ | | |

Nota Fiscal

| | | | |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Número: _____ | | Data da Venda: ____ / ____ / ____ | Local de Venda: _____ |
| Vendedor: () Pessoa Física | CPF: _____ | | |
| () Pessoa Jurídica: | CGC/CNPJ: _____ | | |

Proprietário

| | | |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Identificação: () Pessoa Física: | | CPF: _____ |
| () Pessoa Jurídica: | | CGC/CNPJ: _____ |
| Nome: _____ | | |
| | | Nacionalidade: _____ |
| Nome da Mãe: _____ | | |
| Endereço: _____ | | |
| Bairro: _____ | Cidade: _____ | UF: _____ CEP: _____ |
| Telefone(1): _____ | Telefone(2): _____ | E-mail: _____ |
| Nº de Identidade: _____ | Órgão Emissor: _____ | UF: _____ |

Observações

| |
|--|
| |
|--|

Os campos hachurados são de preenchimento obrigatório.