

**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE E/OU
JURISDIÇÃO DE EMBARCAÇÃO NÃO SUJEITA A REGISTRO
NO TRIBUNAL MARÍTIMO E ALTERAÇÃO DE CARACTERÍSTICAS
DE EMBARCAÇÃO OU DO SEU PROPRIETÁRIO**

SR. CAPITÃO DOS PORTOS (DELEGADO) OU (AGENTE)

CARIMBO DA OM

REQUERENTE

NOME _____
 ENDEREÇO _____ N° _____ APT°/SALA _____
 CIDADE _____ UF _____ IDENT N° _____
 ORG EXP _____ CEP _____ TEL _____
 FAX _____ CPF/CNPJ _____
 OBS. _____

A) EMBARCAÇÃO

INSCRIÇÃO N° _____
 NOME _____ AB _____ N° _____
 DO CASCO _____ CLASSIFICAÇÃO _____

DEM REQUERER A V. V. S^a :

TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE () MANTÉM O MESMO
 () MUDAR O NOME PARA
 1^a OPÇÃO _____ 2^a OPÇÃO _____
 3^a OPÇÃO _____

ALTERAÇÃO DE CARACTERÍSTICAS DA EMBARCAÇÃO E/OU DO PROPRIETÁRIO
 ENDEREÇO:

TRANSFERÊNCIA DE JURISDIÇÃO
 TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE E DE
 JURISDIÇÃO

INSCRIÇÃO

Local e Data

Assinatura e CPF/CNPJ do Requerente