

Ao: Sr. Capitão dos Portos do Ceará

**REQUERIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

RG/CNH: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo ou Celular: ( ) \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

Cidade onde nasceu: \_\_\_\_\_ Usa Óculos? SIM ( ) NÃO ( )

Vem requerer a V. Sa 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 - Cadastramentos de Estabelecimentos de Treinamento Náutico / Pessoa Física para Emissão de Atestados de Treinamentos para categorias de ARA /MTA.  
 ( ) 6 - Cadastramento de Órgão do Escoteiro do Mar.  
 ( ) 7 - Cadastramento de Entidades Náuticas e Estabelecimentos Náuticos para curso na Categoria de Veleiro.  
 ( ) 8 - Renovação do cadastramento: (assinalar a opção abaixo)  
 ( ) A) de Estabelecimento de Treinamento Náutico / Pessoa Física para emissão de Atestamento de Treinamento para ARA/MTA .  
 ( ) B) de Órgão do Escoteiro do Mar.  
 ( ) C) de Entidades Náuticas e Estabelecimentos Náuticos para Curso na categoria de Veleiro.  
 ( ) 9 - Descadastramento Voluntário.  
 ( ) 10 - Pedido de Revisão de Prova de Capitão-Amador.

**Descrição do requerido:**


---



---



---

- 1) O requerente deverá marcar apenas uma opção por requerimento. Caso deseje requerer outro serviço, o interessado deverá apresentar novo requerimento; e  
 2) Deverá ser apensada ao presente requerimento toda a documentação pertinente e exigida nas Normas da Autoridade Marítimas (NORMAM-03/DPC), para os serviços solicitados.

---

 (Local)

---

 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (Data)

---

 (C.P.F)

---

 Assinatura do Requerente