MARINHA DO BRASIL
Capitania dos Portos da Paraíba

PRESTAÇÃO DE ESCLARECIMENTOS POR INFRINGÊNCIA AO REGULAMENTO DE SEGURANÇA DO TRÁFEGO AQUAVIÁRIO EM ÁGUAS SOB JURISDIÇÃO NACIONAL

Dados pessoais

a)_____
(Nome completo do Requerente)

b)_____ c)_____ d)_____
(Nome da Embarcação) (N° de Inscrição) (N° da Habilitação)

e) _____ f) _____ g)_____
(N° da Notificação) (Data da Notificação) (CPF)

K) Endereço	Rua/Av/Quadra:		
	Bairro:	Cidade:	
	CEP:	Telefone Fixo: ( )	Celular: ( )
	E-mail:		

Venho esclarecer: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

João Pessoa-PB, em_____de_____de_____.

_____

Assinatura do Requerente