

Ao Sr. Capitão dos Portos da Paraíba,

REQUERIMENTO

Eu _____,

(nome)

CPF: _____ Identidade n° _____ Órgão expedidor _____
residente: _____

(rua, avenida, etc)

n° _____ complemento _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF _____ CEP _____ TEL () _____

Celular () _____ e-mail _____

Vem requerer a V. S a 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 - CADASTRAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE TREINAMENTO NÁUTICO / PESSOA FÍSICA PARA EMISSÃO DE ATESTADOS DE TREINAMENTO PARA (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 ATESTADOS 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 PEDIDO:

Observações:

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 Marítima (NORMAM-03/DPC), para os serviços solicitados.

(local)

_____/_____/_____
(data)

(CPF)

(assinatura do requerente)