



MARINHA DO BRASIL
CAPITANIA DOS PORTOS DE PERNAMBUCO

PROTOCOLO SISAP Nº _____/20____.

REQUERIMENTO

(1) **AUTORIDADE A QUAL É DIRIGIDO O REQUERIMENTO:**

Sr. Capitão dos Portos de Pernambuco

(2) **NOME COMPLETO DO REQUERENTE:**

(3) **ENDEREÇO COMPLETO DO REQUERENTE:**

(4) **DADOS PESSOAIS:**

RG / ORG. EMISSOR

CPF

TELEFONE

E-MAIL

--	--	--	--	--

(5) **DADOS DO AQUAVIÁRIO:**

Nº DE INSCRIÇÃO

CATEGORIA ATUAL

OM DE JURISDIÇÃO ATUAL

--	--	--

(6) **ASSUNTO DO REQUERIMENTO:**

Revalidação de Etiqueta. 2ª Via de CIR. Transferência de Jurisdição. Ascensão de Categoria.
 2ª Via Certificado DPC-1034. Revalidação Certificado DPC-1034. Revalidação Certificado DPC-1031.
 Livro de Registro do Mergulhador. Rol de Equipagem/Portuário. Averbação de Cursos na CIR.
 Outros – Explique motivo: _____

(7) **LOCAL:**

(8) **DATA:**

(9) **ASSINATURA DO REQUERENTE:**

PARA USO INTERNO DA DIVISÃO DE HABILITAÇÃO:

Parecer do responsável pela análise da documentação:

Recife, PE., em ____/____/20____.

(Nome/Posto/Graduação)

ANDAMENTO E PRONTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Serviço prontificado em:

____/____/20____.

Documento entregue ao requerente em:

____/____/20____.

PROTOCOLISTA

(Assinatura)

(Assinatura)

OBSERVAÇÕES:

a) Em caso de declaração falsa, ficará o requerente sujeito às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis; e
b) Os documentos juntados como cópias poderão ser autenticados mediante cotejo da cópia com o original, pelo próprio servidor a quem o documento deva ser apresentado.

Aprovação : _____

Data: _____

F.CH.01.01