

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

Boletim de Atualização de Embarcações (BADE)

DADOS DA EMBARCAÇÃO

- () Embarcação sujeita a registro no TM
() Embarcação não sujeita a registro no TM

(1) Processo: a) Inclusão b) Alteração c) Desativação d) Reativação e) Exclusão:					
(2) Nome da Embarcação:					
(3) N ^o de Inscrição:			(4) Data da Inscrição: ____/____/____		
(5) Nome da CP, DL ou AG de inscrição:			(6) Tipo da Embarcação		(7) Situação atual:
(8) Classificação quanto ao tipo de navegação 1 ^a 2 ^a		(9) Classificação quanto a atividade / serviço: 1 ^a 2 ^a 3 ^a 4 ^a		(10) Quantidade de Passageiros:	(11) Hipoteca: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
(12) Helideque? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		(13) N ^o IMO		(14) IRIN (Call Sign) :	
(15) N ^o do Registro no Tribunal Marítimo: (Obs: 2)		(16) N ^o do Casco :			
(17) Ano de Construção:	(18) Data do batimento da quilha: (____/____/____)	(19) Data de lançamento: (____/____/____)	(20) Comprimento Total (m)	(21) Boca (m):	(22) Pontal (m):
(23) Tipo de Propulsão:	(24) Quanti - dade de motor(es) propulsor(es):	(25) Potência total de propulsão: (____)kW somar as potências dos motores	(26) Números dos Motores Propulsores: _____ _____ _____		(27) ARQUEAÇÃO Bruta: Líquida: Método de Cálculo: () antes Tonnage 69 () depois Tonnage 69
(28) Quantidade de Propulsores Laterais: <input type="checkbox"/> vante <input type="checkbox"/> meia nau <input type="checkbox"/> ré	(29) Tipos de combustível: 1 ^o 2 ^o	(30) Capacidades de armazenamento: Combustível 1: Combustível 2:	(31) N ^o da Licença de Construção (LC) ou da Licença de Const. para Embarcação já Construída (LCEC):	(32) Tração Estática: ()Ton	(33) Material do casco: (34) Material da superestrutura:
(35) Sociedade Classificadora/ Entidade Certificadora (Se aplicável):					
(36) Equipamentos de Navegação: <input type="checkbox"/> Satélite (GPS ou equivalente) <input type="checkbox"/> Radar <input type="checkbox"/> Ecobatimento <input type="checkbox"/> AIS		(37) Equipamentos Comunicações: <input type="checkbox"/> HF <input type="checkbox"/> UHF <input type="checkbox"/> VHF sem DSC <input type="checkbox"/> VHF com DSC <input type="checkbox"/> GMDSS - Global Maritime Distress Safety System <input type="checkbox"/> INMARSAT A - N ^o _____ <input type="checkbox"/> INMARSAT B - N ^o _____ <input type="checkbox"/> INMARSAT C - N ^o _____			(38) Apólice do Seguro Obrigatório (DPEM): N ^o _____ Validade: ____/____/____

DADOS DO PROPRIETÁRIO

(39) Nome	(40) CPF ou CNPJ	(41) N° Identidade	(42) Órgão Emissor:	(43) UF
(44) Endereço completo:				
(45) CEP:	(46) Bairro:	(47) Cidade:	(48) UF:	
(49) E-mail:	(50) Nacionalidade	(51) Telefone com DDD:	(52) Telefax com DDD:	

DADOS DO CO-PROPRIETÁRIO

(53) Nome:	(54) CPF ou CNPJ	(55) N° Identidade	(56) Órgão Emissor:	(57) UF
(58) Endereço completo:				
(59) CEP	(60) Bairro:	(61) Cidade	(62) UF	
(63) E-mail:	(64) Nacionalidade	(65) Telefone com DDD:	(66) Telefax com DDD:	

ASSINATURA DO REQUERENTE

(67) Assinatura do requerente:	(68) DATA: (/ /)
(69) Carimbo e assinatura do funcionário responsável pela conferência:	(70) DATA: (/ /)

- (1) OS CAMPOS NÃO APLICÁVEIS DEVERÃO SER PREENCHIDOS COM "XX";
- (2) PARA EMBARCAÇÕES **NÃO** SUJEITAS AO REGISTRO NO TM, O CAMPO N° (15) NÃO NECESSITA SER PREENCHIDO; e
- (3) OS CAMPOS 1, 3, 4, 5, 7, 8, e 9 DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELAS CP/ DL/ AG.