

## MODELO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PROPRIEDADE, ARMADOR, ÔNUS E SUAS ALTERAÇÕES

Ao: Senhor Presidente do Tribunal Marítimo

Via: Senhor Capitão dos Portos ou Delegado ou Agente

CARIMBO DA OM  
(CP/DEL/AG)

## REQUERENTE:

NOME: _____	CPF/CNPJ: _____
ENDEREÇO: _____	Nº _____ COMPLEMENTO: _____
CIDADE: _____ UF: _____ RG: _____	ORG. EXP: _____
CEP: _____ TEL ( ) _____	Email: _____
ARMADOR REGISTRADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Nº REGISTRO TM: _____
OBS. _____	

## EMBARCAÇÃO:

Nº INSCRIÇÃO: _____	Nº REGISTRO TM: _____
NOME: _____	AB _____ Nº DO CASCO: _____
CLASSIFICAÇÃO: _____	

Vem requerer ao Senhor o(s) seguinte(s) – marque um “X” no item desejado:

REGISTRO DE:	
<input type="checkbox"/>	Propriedade de Embarcação
<input type="checkbox"/>	Armador
<input type="checkbox"/>	Renovação de Armador
<input type="checkbox"/>	Ônus
CANCELAMENTO DE:	
<input type="checkbox"/>	Registro de Embarcação
<input type="checkbox"/>	Registro de Armador
<input type="checkbox"/>	Registro de Ônus
<input type="checkbox"/>	Condição de Armador
INSCRIÇÃO DE EMBARCAÇÃO	
<input type="checkbox"/>	Outros: _____

AVERBAÇÃO DE:	
<input type="checkbox"/>	Condição de Armador
<input type="checkbox"/>	Contrato de Afretamento
<input type="checkbox"/>	Alteração de dados do Armador
<input type="checkbox"/>	Alteração da razão social
<input type="checkbox"/>	Alteração de Endereço
<input type="checkbox"/>	Alterações de características ( * )
<input type="checkbox"/>	Alteração de dados do motor
<input type="checkbox"/>	Alteração ou inclusão do IRIN
<input type="checkbox"/>	Alteração ou inclusão do nº IMO
<input type="checkbox"/>	Alteração de jurisdição

AVERBAÇÃO DE:	
<input type="checkbox"/>	Alteração do tipo de embarcação
<input type="checkbox"/>	Alteração da área de navegação
<input type="checkbox"/>	Alteração do tipo de serviço
<input type="checkbox"/>	Alteração de nome da embarcação
<input type="checkbox"/>	Liberação de propriedade marítima
<input type="checkbox"/>	Inclusão de propriedade marítima
<input type="checkbox"/>	Transferência de Prop. Embarcação
<input type="checkbox"/>	Termo de Ônus
<input type="checkbox"/>	Aditivos
<input type="checkbox"/>	Outros - (descrever abaixo)

Outros: \_\_\_\_\_

Características a serem alteradas ( \* ) \_\_\_\_\_

Opções de nome da embarcação: 1ª \_\_\_\_\_ 2ª \_\_\_\_\_ 3ª \_\_\_\_\_

Motivo do cancelamento do Registro de Propriedade: \_\_\_\_\_

Motivo do Cancelamento do Registro de Armador: \_\_\_\_\_

**(PREENCHER O QUADRO ABAIXO SOMENTE NOS CASOS DE REGISTRO DE ARMADOR E AVERBAÇÃO DA CONDIÇÃO DE ARMADOR)  
SÓCIOS ADMINISTRADORES DA PESSOA JURÍDICA**

NOME _____	CPF/CNPJ _____	NACIONALIDADE _____
PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL VOTANTE ( % ) _____		
NOME _____	CPF/CNPJ _____	NACIONALIDADE _____
PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL VOTANTE ( % ) _____		
NOME _____	CPF/CNPJ _____	NACIONALIDADE: _____
PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL VOTANTE ( % ) _____		

Local e Data

Nome Legível do Requerente ou  
representante LegalAssinatura do Requerente ou  
representante Legal (igual ao  
documento de identidade)