



MARINHA DO BRASIL

Requerimento nº

21- _____ -2011

CAPITANIA DOS PORTOS DO CEARÁ

DATA ____/____/2011

HORA _____:_____

Protocolista

ILMO. SR. CAPITÃO DOS PORTOS DO CEARÁ

NOME COMPLETO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TELEFONE:

E-MAIL:

ASSUNTO DO PRESENTE REQUERENTE

AMADORES

Usa Óculos? ()SIM ()NÃO
Usa Aparelho Auditivo? ()SIM ()NÃO
Possui Deficiência Física? ()SIM ()NÃO
Estado em que nasceu? _____

1. () Exame para Habilitação de _____-Amador

Anexar: Atestado Médico comprovando bom estado de Saúde Física e Mental, cópia autenticada do RG/CPF e taxa R\$ 40,00

2. () Renovação da Carteira de Habilitação de Amador

Anexar: Atestado Médico comprovando bom estado de Saúde Física e Mental, cópia autenticada do RG/CPF, Carteira de Habilitação de Amador vencida e taxa R\$ 50,00

3. () 2ª Via da Carteira de Habilitação de Amador Anexar:

Atestado Médico comprovando bom estado de Saúde Física e Mental, cópia autenticada do RG/CPF, Declaração de Extravio, Comprovante de Residência e taxa R\$ 50,00

4. () Habilitação de _____-Amador, em correspondência com a Categoria de _____

Anexar: Atestado Médico comprovando bom estado de Saúde Física e Mental, cópia autenticada da CIR (para aquaviários) ou documentação comprobatória (para militares e servidores públicos)

EMBARCAÇÕES

NOME DA EMBARCAÇÃO _____

1. () Inscrição

2. () Transferência de Propriedade

3. () Averbação de Termo de Responsabilidade

4. () Mudança de Nome de _____ para _____

5. () Renovação de TIE / TIEM

6. () 2ª via do TIE / TIEM

7. () Averbação de Ônus

8. () Transferência de Jurisdição de _____ para a CPCE

9. () Aumento do nº de Tripulantes de _____ para _____

10. () Outros _____

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ANEXADOS:

AUTORIZO o Sr(a) _____ receber o(s) documento(s) solicitado(s).

Em ____/____/2011

Assinatura do Requerente

PARA USO INTERNO DA CAPITANIA DOS PORTOS DO CEARÁ

Parecer da Seção de Inspeção Naval

() CONSTA

() NADA CONSTA

Em ____/____/2011 Responsável pela Informação

Ao Sr. Chefe de Departamento:

() TEM AMPARO LEGAL, SOLICITO DEFERIR

() NÃO TEM AMPARO LEGAL

Em ____/____/2011 Encarregado de Divisão

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

Em ____/____/2011 Chefe do Departamento

ARQUIVADO NA PASTA _____

Em ____/____/2011 Arquivista

OBSERVAÇÕES / PENDÊNCIAS