

AO

CAPITÃO DOS PORTOS (DELEGADO) OU (AGENTE)



CARIMBO DA OM

## REQUERENTE

NOME \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ APTº/SALA \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_  
 UF \_\_\_\_\_ IDENT Nº \_\_\_\_\_ ORG EXP \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 ARMADOR REGISTRADO  SIM  NÃO Nº REGISTRO TM \_\_\_\_\_  
 OBS. \_\_\_\_\_

## EMBARCAÇÃO

Nº INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_ Nº REGISTRO TM \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_ AB \_\_\_\_\_ Nº DO CASCO \_\_\_\_\_  
 CLASSIFICAÇÃO \_\_\_\_\_

VEM REQUERER A V.Exª (V. Sª) :

TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE ( ) MANTÉM O MESMO NOME OU  
 ( ) MUDAR O NOME PARA  
 1ª OPÇÃO \_\_\_\_\_ 2ª OPÇÃO \_\_\_\_\_ 3ª OPÇÃO \_\_\_\_\_

AVERBAÇÃO DE CARACTERÍSTICAS DA EMBARCAÇÃO E/OU ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL OU MUDANÇA DE ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO (SERÁ NECESSÁRIA A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA MUDANÇA DE ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO)  
 NOVO ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

DEMAIS AVERBAÇÕES E/OU ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL

 INSCRIÇÃO E/OU REGISTRO DE EMBARCAÇÃO(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 _____	% DA PARTICIPAÇÃO NO _____
NACIONALIDADE _____		CAPITAL VOTANTE _____
NOME _____	CPF/CNPJ _____	% DA PARTICIPAÇÃO NO _____
NACIONALIDADE _____		CAPITAL VOTANTE _____
NOME _____	CPF/CNPJ _____	% DA PARTICIPAÇÃO NO _____
NACIONALIDADE _____		CAPITAL VOTANTE _____

Local e Data

Assinatura e CPF/CNPJ do Requerente