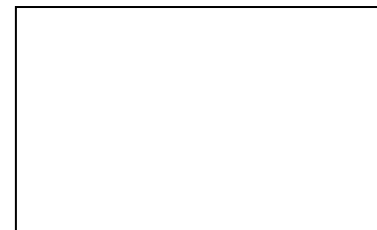


Ao

- () EXMO SR. PRESIDENTE DO TRIBUNAL MARÍTIMO
 (X) SR. CAPITÃO DOS PORTOS (DELEGADO) OU (AGENTE)



CARIMBO DA OM

Requerente

Nome : MARCELO RABI

Endereço : R DOUTOR GENTIL LEITE MARTINS , 242/33/A

Bairro : VILA NOVA CALEDONIA Cidade : SAO PAULO UF : SP CEP : 04648-001

Identidade Nº : 15.946.186 Orgão Emissor : SSP CPF : 063.722.758-13

Telefone : (11)5686-5909 Celular : (11)7150-6931 Amador Registrado : () SIM - (X) NÃO

Nº Registro TM :

Obs :

Embarcação

Nº Inscrição :

Nº Registro TM :

Nome da Embarcação : RABI

AB :

Nº do Casco : LKMJHGTYII

Classificação :

VEM REQUERER A V.Exa (V. Sa) :

- (X) TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE () MANTÉM O MESMO NOME OU
 (X) MUDAR O NOME PARA

1ª Opção :

2ª Opção :

3ª Opção :

- (X) 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:

- (X) REGISTRO DE ÔNUS (X) AVERBAÇÃO DE ÔNUS (X) CANCELAMENTO DE ÔNUS
 (X) REGISTRO DE ARMADOR () AVERBAÇÃO DA CONDIÇÃO DE ARMADOR E/OU ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL () DEMAIS AVERBAÇÕES

- () INSCRIÇÃO E/OU REGISTRO DE EMBARCAÇÃO
 () CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PROPRIEDADE NO
 MOTIVO :
 () CANCELAMENTO DE REGISTRO DE ARMADOR NO
 MOTIVO :

()

(PREENCHER O QUADRO ABAIXO SOMENTE NOS CASOS DE REGISTRO DE ARMADOR E AVERBAÇÃO DA CONDIÇÃO DE ARMADOR)

Nome :	CPF/CNPJ :	% DA PARTICIPAÇÃO NO
Nacionalidade :		CAPITAL VOTANTE
Nome :	CPF/CNPJ :	% DA PARTICIPAÇÃO NO
Nacionalidade :		CAPITAL VOTANTE

São Paulo, 28/12/2009

Local e Data

Assinatura e CPF/CNPJ do Requerente