

MARINHA DO BRASIL
CAPITANIA DOS PORTOS DE SÃO PAULO _____/_____/_____.

REQUERIMENTO - PROTOCOLO Nº _____

MARCELO RABI

NASCIMENTO : 28/11/1966

nome completo do requerente - letra de forma requerente

CPF : 063.722.758-13

RG : 15.946.1

ORGÃO EXPEDIDOR :SSP SP

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

BAIRRO : VILA NOVA CALEDONIA MUNICÍPIO : SAO PAULO

UF : SP

TELEFONE : (11)5686-5909 CELULAR : (11)7150-6931 E-MAIL : marcelo.rabi@zrtres.com.br

EMBARCAÇÃO : NOME : ERNY 1

Nº INSCRIÇÃO : 123456789

SEQUÊNCIA DOS DOCUMENTOS

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| 1 | Formulário BCEM / Bade | 11 | Cópia do comprovante de residência |
| 2 | Documento original da embarcação | 12 | Cópia do CPF ou CNPJ e Doc Identidade |
| 3 | Nota fiscal do Casco | 13 | Cópia do Contrato Social |
| 4 | Nota Fiscal do Motor | 14 | Termo de Construção / Alteração |
| 5 | Recibo de Compra e venda do casco | 15 | Termo de Quitação |
| 6 | Recibo de Compra e venda do motor | 16 | Procuração |
| 7 | Escritura Pública | 17 | Anotação de Resp. Técnico Recolhido |
| 8 | Guia de Recolhimento paga | 18 | Declaração de Extravio |
| 9 | 02 vias do Termo de Responsabilidade | 19 | Boletim de Ocorrência |
| 10 | Seguro Obrigatório atualizado | 20 | Outros |
| SERVIÇO SOLICITADO | | DOCUMENTOS NECESSÁRIOS | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | INSCRIÇÃO DE EMBARCAÇÃO | 1-3-4-5-6-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-20 | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSFERÊNCIA DE PROPRIED. E/OU JURISDIÇÃO | 1-2-5-6-7-8-9-10-11-12-13-15-16-20 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | AVERBAÇÃO / CANCELAMENTO DE ÔNUS | 1-2-7-8-9-10-11-12-13-15-16-20 | |
| <input type="checkbox"/> | ALTERAÇÃO DE DADOS DA EMBARCAÇÃO | 1-2-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-20 | |
| <input type="checkbox"/> | ALTERAÇÃO DE DADOS DO PROPRIETÁRIO | 1-2-8-9-10-11-12-13-16-20 | |
| <input type="checkbox"/> | SUBSTITUIÇÃO E/OU AVERBAÇÃO DE MOTOR | 1-2-4-6-7-8-9-10-11-12-13-16-20 | |
| <input type="checkbox"/> | ALTERAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO | 1-2-8-9-10-11-12-13-14-16-17-20 | |
| <input type="checkbox"/> | 2ª VIA DE TIE / TIEM | 1-7-8-9-10-11-12-13-18-19-20 | |
| <input type="checkbox"/> | ATUALIZAÇÃO DO TIE / TIEM | 1-2-8-9-10-11-12-13-16-20 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2ª VIA DE TIE / TIEM COM TRANSFERÊNCIA | 1-2-5-6-8-9-10-11-12-13-16-18-19-20 | |
| <input type="checkbox"/> | EMIÇÃO DE CERTIDÕES | PEDIDO DE CERTIDÃO SOBRE EMBARCAÇÃO | |
| <input type="checkbox"/> | OUTROS : | | |

MARINHA DO BRASIL

P000001

CAPITANIA DOS PORTOS DE SÃO PAULO

PROTOCOLO Nº _____

DATA RECEBIMENTO _____/_____/_____.

PROPRIETÁRIO MARCELO RABI

CPF : 063.722.758-13

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

TELEFONE : (11)5686-5909

EMBARCAÇÃO : NOME : ERNY 1

Nº INSCRIÇÃO : 123456789

COMPRIMENTO 3,22

Nº MOTOR I : M6942493

HP : 130

FABRICANTE : CARTEPILAR

Nº MOTOR II : S/N

HP : 190

FABRICANTE : HONDA

Nº CASCO : YDV37164H909

CLASSIFICAÇÃO : ESPORTE / RECREIO

Nº PASSAGEIROS : 2

Nº TRIPULANTE : 1

VALIDADE _____/_____/_____.

prorrogação no verso

assinatura e carimbo do emitente

O protocolo dos documentos não garante ao solicitante a execução dos serviços. A documentação entregue está sujeita a conferência e análise pela CPSP. As cópias dos documentos deverão ser guardadas com o solicitante.

MARCELO RABI - (11)5686-5909 - (11)7182-2366 - Nextel : 90*123

marcelo.rabi@zrtresinfo.com.br - www.zrtres.com.br