



Região Autónoma dos Açores
Secretaria Regional do Mar e das Pescas
Direção Regional das Pescas

PEDIDO RENOVAÇÃO CARTÃO G.M.D.S.S./RADIOTELEFONISTA

Exmo(a) Senhor(a)
Diretor(a) Regional das Pescas

IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO

MORADA

CÓDIGO POSTAL E LOCALIDADE

ILHA

TELEMÓVEL

TELEFONE

DOC. IDENT. C.C./B.I.

VALIDADE

DATA NASCIMENTO

IDADE

NIF

INSCRIÇÃO MARÍTIMA

INSCRIÇÃO MARÍTIMA nº _____ DATA _____ CÉDULA EMITIDA por _____ VALIDADE _____

CARTÃO DE:

- OPERADOR RÁDIO GMDSS _ ÁRES MARITIMAS A1 E A2
- OPERADOR RÁDIO TELEFONISTA DA CLASSE A – BANDAS MF E VHF
- OPERADOR RÁDIO TELEFONISTA DA CLASSE A – BANDA VHF
- OPERADOR RÁDIO TELEFONISTA DA CLASSE A – BANDA MF
- OPERADOR RÁDIO TELEFONISTA DA CLASSE B – BANDAS VHF
- Outro _____

CARTÃO CADUCADO

CARTÃO Nº

EMITIDO EM

VÁLIDO ATÉ

DOCUMENTOS ANEXOS (cópias)

- B.I./C.C. Cédula Marítima Cópia do Cartão Caducado
- Certidão tempo embarque (CTE) – 12 meses no período do cartão caducado
- Licença de estação da embarcação indicada na CTE e durante o mesmo período

Espera deferimento,

Horta, _____ Assinatura _____