



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

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE EMBARQUE

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

IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO

MORADA

CÓDIGO POSTAL E LOCALIDADE

ILHA

TELEFONE

TELEMÓVEL

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

VALIDADE

DATA NASCIMENTO

IDADE

NIF

INSCRITO NO CURSO DE PESCADOR/MARINHEIRO ou MARINHEIRO PRATICANTE

MENOR { anexar Autorização Parental, cópia do respetivo documento de identificação e cópia do seguro

COM A INSCRIÇÃO MARITIMA SUSPensa

anexar cópias:

- ✓ Cédula Marítima caducada ou Registo de Inscrição Marítima e
- ✓ Documento de Identificação

EMBARCAÇÃO

Nome _____ Conjunto de Identificação de Matrícula _____

Horta, _____ Assinatura _____