



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
Secretaria Regional do Mar e das Pescas
Direção Regional das Pescas

REQUERIMENTO DE MOTORIZAÇÃO/REMOTORIZAÇÃO DE EMBARCAÇÃO DE PESCA

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO

Art.º 38.º do DLR n.º 29/2010/A, alterado e republicado pelo DLR n.º 31/2012/A e pelo DLR n.º 11/2020/A

1- IDENTIFICAÇÃO DA EMBARCAÇÃO

Nome

N.º Registo Comunitário (PRT) Conjunto de Identificação

2- IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO

Nome

Morada

Cod. - Localidade

Telefone E-mail (*)

3 - PEDIDO

Motorização

Remotorização

TIPO DE MOTOR

Novo

Usado

Interior

Fora de borda

Dispositivo de redução/limitação de potência: sim

não

Marca: _____

Potência: _____ (hp/kW)

O Proprietário

Data ___ / ___ / _____

DOCUMENTOS A ANEXAR

Modelo M-DSAM-49-IGN 68 (apenas para motores interiores)

Certificado de redução/limitação da potência emitido por entidade idónea e acreditada (se aplicável)

Fotocópia do Título de Registo de Propriedade atualizado

(*) Para efeito do n.º 1 do art.º 63.º do Código do Procedimento Administrativo autorizo que as comunicações que se efetuarem, no âmbito deste pedido/procedimento, sejam realizadas através do correio eletrónico (endereço de e-mail) acima indicado

SIM

NÃO