



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

**REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE PESCA DE EMBARCAÇÃO**  
PARA EMBARCAÇÕES ATUALMENTE LICENCIADAS PARA OPERAR NA SUBÁREA AÇORES DA ZEE NACIONAL

**1- ANO CIVIL**

Pretende renovar a licença de pesca para o ano de

**2- IDENTIFICAÇÃO DA EMBARCAÇÃO**

Nome

PRT

Conjunto de Identificação

**3- IDENTIFICAÇÃO DO ARMADOR**

Nome

Morada

Cod. Postal

Localidade

Telefone

Fax

NIF

e-mail

**4- RENOVAÇÃO DA LICENÇA**

Pretende renovar a licença com as mesmas artes e características do ano anterior

Se pretende alterar as artes a licenciar preencha a tabela seguinte:

Arte	Características	Espécie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

O Requerente

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS A ANEXAR**

Termo de vistoria, certificado de navegabilidade ou de conformidade

Justificativo de falta de atividade (a que se refere o n.º 10 do Despacho Normativo n.º 15/2017)