



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)