

**1 - IDENTIFICAÇÃO DA EMBARCAÇÃO**

Nº Registo Comunitário (PRT)	<input type="text"/>	Conj. Ident.	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>		

**2 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (PROPRIETÁRIO)**

Nome	<input type="text"/>								
NIF	<input type="text"/>	BI	<input type="text"/>	CC	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Validade	<input type="text"/>
Morada fiscal	<input type="text"/>								
Cod. Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>				
Morada - outra para contato	<input type="text"/>								
Cod. Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>				
Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>				

**3 - IDENTIFICAÇÃO DO ARMADOR**

Nome	<input type="text"/>								
NIF	<input type="text"/>	BI	<input type="text"/>	CC	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Validade	<input type="text"/>
Morada fiscal	<input type="text"/>								
Cod. Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>				
Morada- outra para contato	<input type="text"/>								
Cod. Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>				
Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>				

**4 - PEDIDO**

O requerente pretende transferir o registo da embarcação para a:	
Capitania/Delegação marítima	<input type="text"/>
	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Caso seja necessário, face à legislação, aceita alteração das artes de pesca devido à transferência de Capitania (com alteração de zona de actividade)	
Se respondeu não, o que pretende:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

O(s) Requerente(s)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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