|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requerente**  *Applicant:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome:  *Name* | |  | | | | | | | | | Morada:  *Address* | | |  | | | | | | | | |
| NIF:  *VAT* | |  | | Telefone: | | |  | | | | Fax: | | |  | | E-mail: | | |  | | | |
| **Entidade Pagadora (se não for o requerente):**  *Payer (if not the applicant):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome:  *Name* | |  | | | | | | | | | Morada:  *Address* | | |  | | | | | | | | |
| NIF:  *VAT* | |  | | Telefone: | | |  | | | | Fax: | | |  | | E-mail: | | |  | | | |
| **Companhia/embarcação/porto/instalação portuária (1):**  *Company/vessel/port/port facility (1):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(1) Riscar o que não interessa / Delete as appropriate* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome e/ou Nr. Processo (DGRM):  *Name and/or File number (DGRM)* | | | | | | | | | | Conjunto de Identificação/No. IMO:  *Identification Letters/ Nr. IMO* | | | | | | | | | | | | ID (uso interno)  *ID (internal use)* |
| Companhia / Armador / Porto / Instalação Portuária:  *Company / Ship owner / Port / Port facility:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Serviço:**  *Service*  . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Vistoria/Verificação | | | |  | Emisão certificado / L.E. (2) | | | | | |  | Emissão parecer técnico | | | |  | | | Aprovação/Análise (3) | | |
|  | *Survey/ Verification* | | | |  | *Issue certificate/L.E.* | | | | | |  | *Issuing technical opinion* | | | |  | | | *Approval/Review* | | |
|  |  | | | |  |  | | | | | |  |  | | | |  | | |  | | |
| (2) No caso de emissão de Licença de Estação, por favor preencha e anexe o modelo M-DSAM-09  *For Ship’s Radio Station license, please fill in and attach M-DSAM-09 form*  (3) No caso de substituição do motor por favor preencha e anexe o modelo M-DSAM-46 - IGN68  *For engine replacement please fill in and attach M-DSAM-46 - IGN68 form*  **Descrição dos serviços requeridos, de documentos anexos, etc. :**  *Required services description, attached documents, etc.):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | S2I (uso interno)  *S2I (internal use)* |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Data e Local propostos para a vistoria/verificação, se aplicável**  ***If applicable, proposed date and place for the inspection/verification:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data /Hora:  *Date/hour:* | | |  | | | | | Local:  *Location:* |  | | | | | | | | | Contato:  *Contact:* | | |  | |
| Data do Requerimento:  *Date of application:* | | | |  | | | | | | Assinatura:  *Signature*: | | | | |  | | | | | | | |