

MARINHA DO BRASIL

(OM)

TÍTULO DE INSCRIÇÃO PROVISÓRIO DE EMBARCAÇÃO Nº _____

| | |
|---------------------------------|--|
| 1. NOME DA EMBARCAÇÃO | |
| 2. Nº DE INSCRIÇÃO | |
| 3. DATA DA INSCRIÇÃO | |
| 4. LIVRO DE INSCRIÇÃO | |
| 5. FOLHA DE INSCRIÇÃO | |
| 6. TIPO DE EMBARCAÇÃO | |
| 7. ÁREA DE NAVEGAÇÃO | |
| 8. TIPO DE PROPULSÃO | |
| 9. TIPO DE ATIVIDADE OU SERVIÇO | |
| 10. TRIPULANTES | |
| 11. PASSAGEIROS | |
| 12. HIPOTECA | |
| 13. NUMERO 1º / 2º MOTORES | |
| 14. NÚMERO DO CASCO | |
| 15. ARQUEAÇÃO BRUTA | |
| 16. ARQUEAÇÃO LÍQUIDA | |
| 17. TONELAGEM PORTE BRUTO | |
| 18. COMPRIMENTO TOTAL | |
| 19. BOCA | |
| 20. PONTAL | |
| 21. CALADO LEVE | |
| 22. CALADO CARREGADO | |
| 23. CONTORNO | |
| 24. ANO DE CONSTRUÇÃO | |
| 25. CONSTRUTOR | |
| 26. MAT. CONSTRUÇÃO CASCO | |
| 27. PROPRIETÁRIO / ARMADOR | |
| 28. CPF / CNPJ | |
| 29. ENDEREÇO | |
| 30. BAIRRO | |
| 31. CIDADE - ESTADO | |
| 32. 2º PROPRIETÁRIO | |
| 33. CPF / CNPJ 2 | |
| 34. ENDEREÇO 2 | |
| 35. CIDADE - ESTADO 2 | |
| Observações: | |

DATA DE EMISSÃO: ___ / ___ / ____.

VALIDADE ATÉ _____ / _____ / _____

**ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO**

**ASSINATURA DO ENCARREGADO DO SETOR DE
CADASTRO**