

ANEXO V
ALFÂNDEGA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL NO PORTO DE ITAGUAÍ

SOLICITAÇÃO DEMAIS SERVIÇOS

Nº: _____ / _____

SOLICITANTE/AGÊNCIA MARÍTIMA

NOME/RAZÃO SOCIAL::	CNPJ/CPF:	TELEFONE:
---------------------	-----------	-----------

PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ	TELEFONE:
--------------------	------	-----------

DADOS SOBRE A OPERAÇÃO

NOME DA EMBARCAÇÃO:	AGENTE DO NAVIO:	ESCALA	PROCEDÊNCIA EMBARCAÇÃO	DESTINO EMBARCAÇÃO
LOCAL ATRACAÇÃO/FUNDEIO DA EMBARCAÇÃO	DATA/ HORA OPERAÇÃO:	IMO	NOME LANCHAS APOIO MARÍTIMO / IMO	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TEMPO DE PRESTAÇÃO	COMPLEMENTO		

DADOS SOBRE OS VEÍCULOS E FUNCIONÁRIOS

Veículo	Placa	Funcionário	RG	CPF

ANÁLISE DE ÓRGÃO ANUENTE (NOS CASOS EM QUE SE APLICAR)

() Não se aplica

Órgão: _____

() De acordo

() Com pendência _____

carimbo e assinatura

ANÁLISE FINAL DA RFB PARA A OPERAÇÃO

() Deferido

() Indeferido _____

carimbo e assinatura

REGISTRO DA SAÍDA DO PORTO

Data: ___/___/___ Hora: _____

carimbo e assinatura

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente da responsabilidade de apresentar aos órgãos responsáveis a documentação necessária para a referida operação, sob pena de sanções administrativas.

Itaguai, _____ / _____ / _____ .

(assinatura)