



MINISTÉRIO DA
ECONOMIA



PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE ACESSO
ANEXO II – Retirada de Resíduos de Embarcações

I – Pedido: _____ / _____
(número)/(ano)

II – Empresa de navegação ou Agência marítima

Nome:
CNPJ:

III – Prestador de Serviço

Nome:
CNPJ:
Número de Habilitação SAVIG:

IV – Embarcação

Nome:	Bandeira:	IMO:
-------	-----------	------

V – Identificação do(s) veículo(s)

Placa(s) / Modelo(s) / Marca(s):

VI – Identificação da(s) pessoa(s)

Nome / CPF:

VII – Descrição do serviço prestado / Tipo de resíduo / Peso/Volume / Destino/Tratamento

Descrição do serviço:		
Tipo de resíduo:	Peso/Volume:	Destino/Tratamento:

VIII – Descrição detalhada dos materiais que serão utilizados na operação

--

IX – Escala

Número:

X - Regime de Navegação

<input type="checkbox"/> Longo Curso	<input type="checkbox"/> Cabotagem
--------------------------------------	------------------------------------

XI – Data / Horário / Local (cais) / Tempo de duração da operação

Data:	Horário:	Local (cais):	Duração:
-------	----------	---------------	----------

XII – Número do Dossiê Digital de Atendimento

Número:

XIII – Número da Nota Fiscal

Número:

XIV – Termo de Responsabilidade

A empresa de navegação ou a agência marítima acima qualificada declara que são verdadeiras as informações prestadas, assumindo inteira responsabilidade pelo integral cumprimento dos dispositivos previstos na legislação, estando ciente das penalidades em caso de descumprimento, ficando os responsáveis legais obrigados ao pagamento dos tributos, multas e demais obrigações que devam ser satisfeitas por força de divergências apuradas pela fiscalização aduaneira. Declara ainda que o compromisso ora assumido prevalece enquanto não decair o direito da Fazenda Nacional de constituir eventuais créditos tributários, estando ciente de que deverá manter arquivados, pelo prazo de cinco anos, todos os documentos inerentes à autorização da operação requerida.

Assinado digitalmente

Declaração de Recebimento e Informações de Pagamento

Eu declaro ter recebido os serviços requisitados e informo que o pagamento será realizado conforme segue abaixo / *I declare that I have received the requested services and inform that the payment will be made as follows:*

Forma de pagamento / *payment method:* Em dinheiro / *Cash* Ordem de Pagamento / *Payment Order*

Beneficiário / *Payee:* Prestador de Serviço / *Service Provider* Agência Marítima / *Shipping Agency*

Valor / *Amount:* _____ Moeda / *Currency:* _____

(Comandante / *Master*)

...../...../.....
Data / *Date*