



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

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

II – Empresa Interessada

Nome:	CNPJ:	Habilitação Savig n°:
-------	-------	-----------------------

III – Representante do Transportador / Armador (informar, conforme o caso)

Agente Protetor	Nome:	CNPJ:
Agente do Afretador	Nome:	CNPJ:
Agente do Armador /ou/ Outro	Nome:	CNPJ:

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 / Destino / Tratamento

Descrição do serviço:		
Tipo de resíduo:	Destino:	Tratamento:

VIII – Descrição dos materiais que serão utilizados na operação

--

IX – Escala

X - Regime de Navegação

Número:	<input type="checkbox"/> Longo Curso	<input type="checkbox"/> Cabotagem	<input type="checkbox"/> Apoio Portuário
---------	--------------------------------------	------------------------------------	--

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

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

XII – Número do Dossiê Digital de Atendimento

Número:

XIII – Termo de Responsabilidade

A Empresa Interessada acima qualificada declara que são verdadeiras as informações prestadas, assumindo inteira responsabilidade pelo 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

Caso a operação seja realizada com o navio fundeado ou a contrabordo de outro navio, preencher o campo abaixo:

<input type="checkbox"/> Fundeio	<input type="checkbox"/> Contrabordo	Número da habilitação SAVIG (atribuída à embarcação auxiliar):
----------------------------------	--------------------------------------	--