

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

Nº _____/_____/_____

Dossiê Digital nº _____/_____

Requerente/Agência Marítima

Nome/Razão Social	CNPJ	Telefone Celular
-------------------	------	------------------

Prestador de Serviço

Nome/Razão Social	CNPJ	Telefone Celular
-------------------	------	------------------

Dados da Operação

Navio/Embarcação	Agente do Navio	Escala
Procedência do Navio	Destino do Navio	Local Atracação/Fundeio do Navio
Lancha de Apoio Marítimo / IMO	Data/Horário transp. à embarcação (h/m)	Data/Horário prev. retorno (h/m)
Trajeto da Lancha: do Cais até o Navio / do Navio até o Cais		
Descrição dos serviços e outras informações		Duração dos serviços (h/m)

Dados sobre o Transporte

Veículo	Placa	Funcionário	RG	CPF

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 e pecuniárias.
Itaguaí/RJ, ____/____/____ (assinatura - certificado digital)

Autorização de Órgão Anuente

() Não se Aplica

Órgão: _____ Em: ____/____/_____

() Autorizado

() Não autorizado Carimbo e Assinatura

() Exigências: _____

Órgão: _____ Em: ____/____/_____

() Autorizado

() Não autorizado Carimbo e Assinatura

() Exigências: _____

Registro de Saída do Porto

Em: ____/____/_____ horário: ____: ____ (h/m)

Carimbo e Assinatura: