



S. R.
MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
AUTORIDADE MARÍTIMA NACIONAL
INSTITUTO DE SOCORROS A NÁUFRAGOS

REQUERIMENTO PARA A FREQUÊNCIA DO MÓDULO ADICIONAL AO CURSO DE NADADOR-SALVADOR DE OPERAÇÃO DE EMBARCAÇÕES DE PEQUENO PORTE EM CONTEXTO DO SOCORRO A NÁUFRAGOS E ASSISTÊNCIA A BANHISTAS

Exmo. Senhor
Diretor do Instituto de Socorros a Náufragos

Nome _____ Data Nascimento ____ / ____ / 19 ____
BI/Cart.Cid. n.º _____ do Arquivo de _____
NIF _____ Passaporte n.º _____ Nacionalidade _____ (Estrangeiros).
Cartão de Nadador-Salvador n.º _____ Validade ____ / ____ / 201 ____
Morada (Rua, Av, Etc.) _____
N.º _____ (Localidade) _____ Cod. Postal _____ - _____
Profissão _____ Telef /Telem _____ / _____ Email _____

Inscrição do Exame:

Tabela	Rúbrica	Serviço prestado	Valor por formando
I	2.1	Apostilha sobre qualquer documento	5,70€
I	2.2	Abertura e instrução do processo	5,70€
I	6.3	Apoio técnico	136,50€
----	-----	Seguro (1)	10,00€
II	10.3	Bote pneumático	35,00€
II	11.6	Viatura ligeira	80,00€
		Custo total do módulo por formando	272,90€

Venho por este meio requerer a frequência no módulo de formação adicional de operação de embarcações de pequeno porte, em contexto do socorro a náufragos e assistência a banhistas, anexando os seguintes elementos a serem enviados para o seguinte endereço: isn@amn.pt

- Cópia do cartão de cidadão ou outro documento de identificação legalmente aceite;
- Cópia do cartão de identificação de Nadador-Salvador válido para o exercício da atividade;
- Cópia do cartão de navegador de recreio.

(Local) _____, _____ de _____ de 20

(Assinatura do formando igual ao documento de identificação)