AUTORIDADE MARÍTIMA NACIONAL

ALTERAÇÃO DE CATEGORIA

INSCRIÇÃO MARÍTIMA

Exmo. Senhor Capitão do Porto de _____

REQUERENTE

Nome[1]: _____NIF: _____

Morada: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Inscrito marítimo nº: _____ da Capitania de _____

na categoria de _____

Data de nascimento: _____ Natural de _____

Nacionalidade: _____ Género: _____ Estado civil: _____

REQUER

Alteração da categoria para _____

_____ e que a mesma lhe seja averbada na cédula de inscrição marítima.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS[2]

- Cédula Marítima
- Comprovativo de tempo de embarque *(período, função desempenhada, embarcação e, se necessário, potência de motor)*
- Exame de aptidão de acesso à categoria que requer *(se necessário)*
- Comprovativo de habilitações literárias *(se necessário)*
- Ficha de aptidão física e psíquica emitida por médico de medicina do trabalho[3]
- Cópia do Cartão do Cidadão[3]

TIPO DE SERVIÇO[4]

☐ Normal (*resposta em 10 dias úteis*)

☐ Urgente (*"aquele que sendo requisitado no período de atendimento deva ser concluído no prazo máximo de três dias úteis"*) - agravamento de taxa a 100%

☐ Ato de execução imediata (*"aquele que, sendo requerido no período de atendimento, deve ser praticado até no máximo de três horas")* - agravamento de taxa a 130%

FATURAÇÃO

Nome: _____

Morada: _____

NIF: _____ E-mail: _____

Autorizo o processamento dos dados pessoais *(Lei n.º 26/2016, de 8 de agosto)*.

Pede deferimento, ___ de _____, de _____, _____

(*assinatura*)

NOTA: Enviar para capitania.pvarzim@amn.pt ou capitania.vconde@amn.pt, conforme aplicável.

---

[1] Se não se tratar do próprio deve entregar procuração como representante legal.

[2] De acordo com o art.º 99.º do Decreto-Lei n.º 166/2019, de 31 de outubro, conjugado com a Portaria n.º 235/2020, de 8 de outubro e com a Circular da DGRM n.º 61, todos na sua redação atual.

[3] Com apresentação presencial do original, ou cópia certificada.

[4] Taxas a cobrar nos termos do anexo da Portaria n.º 506/2018, de 2 de outubro, atualizada por Despacho da DGAM.