



CERTIDÃO / DECLARAÇÃO

Exmo. Senhor Capitão do Porto de _____

REQUERENTE

Nome¹: _____ NIF: _____

Morada: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Inscrito marítimo nº: _____ da Capitania de _____

na categoria de _____

Vem requerer a V. Exa que lhe seja passada uma ☐ Certidão ☐ Declaração
de _____

para efeitos de ☐ reforma ☐ mudança de categoria ☐ concurso público
☐ outro (especificar) _____

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- Documentos que atestem o que requer
- Cópia do Cartão do Cidadão (com apresentação presencial do original, ou cópia certificada)

TIPO DE SERVIÇO²

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