



MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA
SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO, MONITORAMENTO E PESQUISA
FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE EMBARCAÇÃO PESQUEIRA

A CARACTERIZAÇÃO DO REQUERIMENTO			
01. MOTIVO DO PREENCHIMENTO:			
<input type="checkbox"/> REGISTRO INICIAL		<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO	<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO/ALTERAÇÃO DO REGISTRO
02. TIPO DE ATIVIDADE:			
<input type="checkbox"/> CAPTURA/ COLETA/ EXTRAÇÃO		<input type="checkbox"/> PROCESSAMENTO	
03. MÉTODO DE PESCA (anexo da INI MPA-MMA N.º 10/2011)		04. ESPÉCIES ¹	05. ZONA OPERAÇÃO ¹
<input type="checkbox"/> ARRASTO		<input type="checkbox"/> MEIA-ÁGUA	<input type="checkbox"/> FUNDO
<input type="checkbox"/> ESPINHEL/ LONG LINE		<input type="checkbox"/> SUPERFÍCIE	<input type="checkbox"/> MEIA-ÁGUA
		<input type="checkbox"/> FIXA	<input type="checkbox"/> DERIVA
<input type="checkbox"/> REDE DE ESPERA		<input type="checkbox"/> SUPERFÍCIE	<input type="checkbox"/> MEIA-ÁGUA
		<input type="checkbox"/> FUNDO	
<input type="checkbox"/> LINHA			
<input type="checkbox"/> ARMADILHA			
<input type="checkbox"/> CERCO			
<input type="checkbox"/> TARRAFA OU REDE DE CAÍDA			
<input type="checkbox"/> OUTROS: _____			
Obs. Preencher vinculando a(s) espécie(s) a apenas um método de pesca e zona de operação			
06. ÁREA DE PESCA:			
<input type="checkbox"/> ÁGUAS CONTINENTAIS		<input type="checkbox"/> LAGUNAR/ ESTUARINA	<input type="checkbox"/> MAR TERRITORIAL
		<input type="checkbox"/> MAR TERRITORIAL/ZEE	<input type="checkbox"/> ZEE

B IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS DA EMBARCAÇÃO			
07. NOME DA EMBARCAÇÃO:			09. UF:
10. EMBARCAÇÃO ARRENDADA?			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
11. ORIGEM:			
<input type="checkbox"/> CONSTRUÍDA NO BRASIL		<input type="checkbox"/> ESTRANGEIRA	
<input type="checkbox"/> BRASILEIRA		<input type="checkbox"/> NACIONALIZADA	
		PAÍS: _____	
12. ANO FABRICAÇÃO	13. PROPULSÃO:	14. POTÊNCIA (HP):	15. COMBUSTÍVEL:
	<input type="checkbox"/> MOTOR <input type="checkbox"/> REMO <input type="checkbox"/> VELA		<input type="checkbox"/> DIESEL <input type="checkbox"/> GASOLINA
16. COMPRIMENTO:			18. AB ² :
17. MATERIAL DO CASCO:			
() AÇO () ALUMÍNIO () FERRO CIMENTO () FIBRA DE VIDRO () MADEIRA () FERRO CIMENTO			
19. Nº. DO RGP:	20. DATA DO 1º RGP:	21. ÓRGÃO EMISSOR DO RGP:	
		() SEAP () MPA () MAPA () OUTRO	
22. PORTO DE ORIGEM: (NOME/MUNICÍPIO)		23. LOCAL DE DESEMBARQUE: (NOME/MUNICÍPIO)	
24. TIPO DE CAIS:			
() CAIS PRÓPRIO () CAIS DE TERCEIROS () CAIS PÚBLICO			
25. ATIVO:	26. DATA DE DESATIVAÇÃO:	27. MOTIVO DA DESATIVAÇÃO:	
() SIM () NÃO			
28. A EMBARCAÇÃO PARTICIPA DO PROGRAMA DE SUBVENÇÃO DO ÓLEO DIESEL?			
() SIM () NÃO			

C IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO			
29. NOME DO PROPRIETÁRIO:			
30. Nº DO RG:	31. ÓRGÃO EMISSOR / UF:	32. DATA DE EMISSÃO:	33. CPF/CNPJ:

34. ENDEREÇO DO INTERESSADO (RUA, AVENIDA, NÚMERO, ETC)			
35. BAIRRO:	36. MUNICÍPIO:	37. UF:	38. CEP:
39. TELEFONE:	40. FAX:	41. E-MAIL:	

D IDENTIFICAÇÃO DO ARMADOR				
42. NOME DO ARMADOR:				43. CPF/CNPJ:
44. Nº DO RGP:	45. INSCRIÇÃO MARINHA:	46. RG Nº:	47. ÓRGÃO EMISSOR / UF:	48. DATA DA EMISSÃO: ___/___/___
49. ENDEREÇO DO ARMADOR (RUA, AVENIDA, NÚMERO, ETC)				
50. BAIRRO:	51. MUNICÍPIO:	52. UF:	53. CEP:	
54. TELEFONE:	55. FAX:	56. E-MAIL:		

E IDENTIFICAÇÃO DO ARRENDATÁRIO (PARA EMBARCAÇÕES ARRENDADAS)				
57. NOME DO ARRENDATÁRIO:				
58. Nº DO RG:	59. ÓRGÃO EMISSOR / UF:	60. DATA DE EMISSÃO:	61. CPF/CNPJ:	
62. ENDEREÇO DO ARRENDATÁRIO (RUA, AVENIDA, NÚMERO, ETC)				
63. BAIRRO:	64. MUNICÍPIO:	65. UF:	66. CEP:	
67. TELEFONE:	68. FAX:	69. E-MAIL:		

F IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REPRESENTATIVA DE CLASSE				
70. FILIADO A ENTIDADE REPRESENTATIVA DE CLASSE?		71. TIPO DE ENTIDADE:		
() SIM () NÃO		() COLÔNIA () ASSOCIAÇÃO () SINDICATO () OUTRO		
72. NOME DA ENTIDADE À QUAL É FILIADO:		73. CÓDIGO DA ENTIDADE NO TEM:		
74. ENDEREÇO DO ARRENDATÁRIO (RUA, AVENIDA, NÚMERO, ETC)				75. BAIRRO:
76. MUNICÍPIO:	77. UF:	78. CEP:	79. TELEFONE:	80. E - MAIL:

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO INTERESSADO / REPRESENTANTE LEGAL:	
Assumo total responsabilidade pelas informações aqui prestadas, bem como assumo o compromisso de cumprir com a legislação vigente. Estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal.	
_____, ____ de _____ de _____.	_____
Local	Assinatura