



**MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA**  
**Secretaria Nacional de Registro, Monitoramento e Pesquisa**  
**REGISTRO GERAL DA ATIVIDADE PESQUEIRA**  
**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO DE ARMADOR DE PESCA**

<b>A</b> CARACTERIZAÇÃO DO REQUERIMENTO			
01. MOTIVO DO PREENCHIMENTO:			
<input type="checkbox"/> REGITRO INICIAL NO MAPA		<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO/ ALTERAÇÃO DO REGISTRO	
02. ENQUADRAMENTO DO ARMADOR DE PESCA:			
<input type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA <input type="checkbox"/> MICROEMPRESA <input type="checkbox"/> DEMAIS EMPRESAS			
03. Nº. DO RGP ANTERIOR:	04. DATA DO RGP ANTERIOR:	05. ÓRGÃO EMISSOR DO 1º RGP:	
		<input type="checkbox"/> SUDEPE <input type="checkbox"/> IBAMA <input type="checkbox"/> MAPA <input type="checkbox"/> SEAP	
06. Nº. DO RGP ATUAL: (PREENCHER PARA ATUALIZAÇÃO/ ALTERAÇÃO)		07. DATA DO RGP ATUAL: (PREENCHER PARA ATUALIZAÇÃO/ ALTERAÇÃO)	
<b>B</b> IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO			
08. NOME OU RAZÃO SOCIAL DO INTERESSADO:			09. CPF/ CNPJ:
10. Nº. DO RG:	11. ORGAO EMISSOR/ UF	12. DATA DA EMISSÃO:	SEXO:
13. NACIONALIDADE:			14. DATA DE NASCIMENTO:
<input type="checkbox"/> BRASILEIRA <input type="checkbox"/> NATURALIZADO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRA ____/____/____ (DATA VALIDADE VISTO)			
<b>B.1</b> ENDEREÇO DO INTERESSADO			
15. ENDEREÇO DO INTERESSADO: (RUA, AVENIDA, NÚMERO, ETC.)			
16. BAIRRO:	17. MUNICÍPIO:	18. UF:	
19. CEP:	20. TELEFONE:	21. FAX:	
22. OUTRAS INFORMAÇÕES:			
23. E-MAIL:	24. SITE (URL):		
<b>C</b> IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL			
25. NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REPRESENTANTE LEGAL:			
26. Nº. DO RG:	27. ÓRGÃO EMISSOR/ UF:	28. DATA DA EMISSÃO:	29. CPF/CNPJ:
30. ENDEREÇO DO REPRESENTANTE LEGAL: (RUA, AVENIDA, NUMERO,ETC.)			
31. BAIRRO:	32. MUNICÍPIO:	33. UF:	
34. CEP:	35. TELEFONE:	36. FAX:	
<b>D</b> RELAÇÃO DAS EMBARCAÇÕES			
37. NOME DA EMBARCAÇÃO	38. AB	39. Nº RGP	40. Nº. DA INSCRIÇÃO NA AUTORIDADE MARÍTIMA

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO INTERESSADO/ REPRESENTANTE LEGAL:**

Assumo total responsabilidade pelas informações aqui prestadas, bem como assumo o compromisso de cumprir a legislação vigente. Estou ciente de que declaração falsa constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal.

Local

Data

Assinatura