

REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO E DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A interessada a seguir identificadas por seu(s) representante(s) legal(is), requer a essa Autoridade Portuária a qualificação de operador portuário no Porto Organizado.

Declara para todos os fins de direito, que concorda expressamente em cumprir todas as obrigações inerentes ao operador portuário, constantes da legislação e das normas aplicáveis.

Apresenta seu responsável técnico como seu representante junto a essa Autoridade Portuária, o qual responderá solidariamente com a interessada por todo e qualquer ato causador de danos materiais e humanos praticados no decorrer das operações portuárias.

1. IDENTIFICAÇÃO DA REQUERENTE

Razão Social					
CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Capital Social Integralizado		Patrimônio Líquido
Endereço da Sede – Logradouro			Nº	Complemento	Bairro
CEP	Cidade		UF	Telefone Fixo	Correio Eletrônico (E-mail)
Endereço da Filial – Logradouro			Nº	Complemento	Bairro
CEP	Cidade		UF	Telefone Fixo	Correio Eletrônico (E-mail)

2. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

Representante Legal			Responsável Técnico Perante a Autoridade Portuária		
Cargo	Tel Cel	CPF	Cargo	Tel Cel	CPF
Outros Representantes Legais			Representante Técnico perante a Autoridade Portuária		
Cargo	Tel Cel	CPF	Cargo	Tel Cel	CPF

3. PRINCIPAIS ATIVIDADES COMO OPERADORES PORTUÁRIOS

Tipos de cargas e passageiros a movimentar:	Sim/Não	Atividades portuárias	Sim/Não
- Cargo Geral		- Estiva	
- Contêineres		- Capatazia ao costado	
- Granel Sólido		- Capatazia em recinto portuário	
- Passageiros		- Movimentação de passageiros	
- Outras:		- Outras	

4. DATA E ASSINATURAS DO(S) RESPONSÁVEL(IS) LEGAL(IS)

Local:	Assinatura:
Data:	Nome:
Assinatura:	Assinatura:
Nome:	Nome: