

REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO E DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

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

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			Outros Representantes Legais		
Cargo	Tel Cel	CPF	Cargo	Tel Cel	CPF
3. PRINCIPAIS ATIVIDADES COMO OPERADOR PORTUÁRIO					
Tipos de cargas e passageiros a movimentar:		Sim/Não	Atividades portuárias:		Sim/Não
- Carga 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: Data:			Assinatura: Nome:		
Assinatura: Nome			Assinatura: Nome:		