

COMPANHIA DOCAS DE SÃO SEBASTIÃO

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 Público de São Sebastião.

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
Endereço da Sede- 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

COMPANHIA DOCAS DE SÃO SEBASTIÃO

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(S) LEGAL(S)

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