



IPTM - Instituto Portuário e dos Transportes Marítimos

REQUERIMENTO PARA EXAME DE OPERADOR RADIOTELEFONISTA

(MODELO 6 – IPTM)

DEPARTAMENTO DE PESSOAL DO MAR

Ao

Presidente do Instituto Portuário e dos Transportes Marítimos

Eu.....,

Natural de....., nascido a...../...../.....,

Filho de.....,

e de.....,

Morador em.....,

Código Postal.....

Telefones:..... Estado Civil.....,

Inscrito marítimo / navegador de recreio (riscar o que não interessa) nº.....,

da Capitania do Porto de / Delegação Marítima / EFNR (riscar o que não interessa).....

....., solicita a V. Ex^a, que ao abrigo da Secção III
do Decreto de lei 280/2001 de 23 de Outubro, se digne considerar a inscrição para o exame
de obtenção do Certificado de Operador Radiotelefonista Classe

Pede deferimento

(Assinatura conforme consta no BI)

Data:/...../.....

Anexar:

1 Cópia do certificado caducado (se tiver)

1 Cópia da Cédula Marítima (páginas dos dados pessoais, categoria e embarques) ou carta de navegador de recreio (frente e verso)

1 Cópia do Bilhete de Identidade

1 Cópia do Contribuinte

1 Fotografia