

REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO E DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PORTO DE LAGUNA

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

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 DO 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	
Telefone Móvel	
Correio Eletrônico (E-mail)	
Endereço da Filial - Logradouro	
Nº	
Complemento	
Bairro	
CEP	
Cidade	
UF	
Telefone Fixo	
Telefone Móvel	
Correio Eletrônico (E-mail)	

2 - IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS	
Representante Legal	
Cargo	
Tel Cel	
CPF	
Outros Representantes Legais	
Cargo	
Tel Cel	
CPF	
Responsável Técnico perante a Autoridade Portuária	
Cargo	
Tel Cel	
CPF	
Outros Representantes Legais	
Cargo	
Tel Cel	
CPF	

3 - PRINCIPAIS ATIVIDADES COMO OPERADOR PORTUÁRIO	
Tipos de cargas e passageiros a movimentar	Sim / Não
Carga Geral	
Contêineres	
Granel Sólido	
Passageiros	
Outras	
Atividades portuárias	Sim / Não
Estiva	
Capatazia ao costado	
Capatazia em recinto portuário	
Movimentação de passageiros	
Outras	

4 - DATA E ASSINATURAS DO(S) RESPONSÁVEL(is) LEGAL (is)	
Local:	
Data:	
Assinatura:	
Nome:	
Local:	
Data:	
Assinatura:	
Nome:	