

Este documento deverá ser encaminhado para “delfurnas.segmar@marinha.mil.br” ou o pelo  
whatsapp : (31)98312-1339

**MARINHA DO BRASIL**

**DELEGACIA FLUVIAL DE FURNAS**

**AVISO DE SAÍDA**

Nº Viagem:

| Dados da Partida /Chegada                                    |               |  |                    |                     |
|--|---------------|--|--------------------|---------------------|
| Local de saída da embarcação:                                |               | Data/Hora da saída:                    |                    |                     |
| Destino da viagem/roteiro da embarcação:                     |               | Previsão de duração da viagem/roteiro: |                    |                     |
| Local de chegada da embarcação:                              |               | Data/Hora estimada da chegada:         |                    |                     |
| Dados da Embarcação  |               |  |                    |                     |
| Nome da Embarcação:  |               | Tipo de Embarcação:                    |                    | Porto de Inscrição: |
| Nº de Inscrição:   |               | Nº de tripulantes:                     |                    | Arqueação Bruta:    |
| Dados do Representante/Empresa proprietário(a) da Embarcação |               |  |                    |                     |
| Nome:  |               |  |                    |                     |
| CNPJ/CPF:  |               |  | Telefone:          |                     |
| Endereço:  |               |  | E-mail:            |                     |
| Dados do Comandante da Embarcação                            |               |  |                    |                     |
| Nome:  |               |  | Categoria:         |                     |
| Nº de inscrição da CIR:                                      |               |  | Telefone:          |                     |
| Lista de Passageiros   |               |  |                    |                     |
| Nº   | Nome completo | Naturalidade                           | Data de Nascimento | CPF                 |
| 01   |               |  |                    |                     |
| 02   |               |  |                    |                     |
| 03   |               |  |                    |                     |
| 04   |               |  |                    |                     |
| 05   |               |  |                    |                     |
| 06   |               |  |                    |                     |
| 07   |               |  |                    |                     |
| 08   |               |  |                    |                     |
| 09   |               |  |                    |                     |
| SEQ  |               |  |                    |                     |

Estou ciente de que responderei administrativa, civil e penalmente pelos eventuais dados incorretos constantes da presente declaração.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Comandante/Representante da Embarcação