

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DOS CONDUTORES DE EMBARCAÇÕES E COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÃO NÁUTICA PROFISSIONAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA – AM

Empresa: _____

CNPJ: _____

A empresa acima identificada, neste ato representada por seu representante legal, Sr.(a) _____, DECLARA, para os devidos fins, que os profissionais responsáveis pela condução das embarcações utilizadas na execução dos serviços possuem habilitação náutica profissional compatível com as atividades a serem desempenhadas.

Para fins de comprovação, a empresa compromete-se a apresentar a relação nominal dos condutores, acompanhada dos respectivos documentos de identificação profissional e certificados de habilitação expedidos ou reconhecidos pela Marinha do Brasil, comprovando que cada profissional possui, no mínimo, a **Certificação de Marinheiro Fluvial de Convés ou habilitação profissional superior compatível com a atividade exercida**, observadas as exigências aplicáveis ao tipo de embarcação e à área de navegação.

A empresa declara, ainda, que os profissionais indicados estarão devidamente habilitados e aptos a exercer suas funções, responsabilizando-se pela veracidade das informações e pela regularidade da documentação apresentada.

A relação dos profissionais deverá conter, no mínimo:

ORD	NOME COMPLETO	CPF	Nº HABILITAÇÃO NAUTICA	CATEGORIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

1. Nome completo do condutor;
2. Número de identificação profissional, quando aplicável;
3. Categoria da habilitação náutica profissional;
4. Número do certificado ou documento equivalente;
5. **Cópia do documento comprobatório da habilitação profissional.**

A empresa compromete-se a manter a documentação pertinente atualizada e a comunicar eventuais alterações na relação dos profissionais responsáveis pela condução das embarcações durante a execução dos serviços.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, para que produza os efeitos legais cabíveis.

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

Tabatinga – AM, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante Legal: _____

Razão Social da Empresa: _____

Nome do Representante Legal: _____

CPF: _____