|  |
| --- |
| 1. **Requerente**

*Applicant:* |
| Companhia / Armador:*Company/ Ship-owner* |
| Morada:*Address* | Código postal:*Post code* |
| NIF: *Tax number* | E-mail: *E-mail address* | N.º telefone/ telemóvel:*Phone / mobile phone number* |

1. **Serviço**

Application

|  |
| --- |
| **Certificado de Dispensa***Dispensation* |
| Nome do marítimo**:** *Seafarer name* |
| Certificado de competência (***n.º):*** *Certificate of Competency (n.º)* | Data de validade*:**Expiry date* |
| Cargo/Categoria:*Capacity* |
| Funções: *Function* |
| Nome do navio: *Name of the vessel* | *N.º IMO:**IMO number* |
| Período de dispensa: dias*Dispensation period (days)* | Data de validade*:**Expiry date* |

1. **Lista de verificação** (com o pedido junte a documentação seguinte)

*Checklist (with the application, please attach the following documentation)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentação***Documentation* | **Assinalar (✓)***Please tick (✓)* |
| Certificado *de competência**Certificate of Competency*  | [ ]  |
| Certificados de qualificação*Certificates of Proficiency* | **[ ]**  |
| Cédula marítima (*folha de rosto e registos de embarques e desembarques, devidamente carimbados e rubricados)**Seaman’s book*  | **[ ]**  |
| Declaração do comandante do navio a atestar a competência do marítimo para o exercício das funções a desempenhar*Ship master's statement attesting the seafarers capacity* | [ ]  |
| Declaração comprovativa da não existência de marítimos com as qualificações pretendidas*Statement attesting the lack of seafarers with the required qualifications* | [ ]  |
| Certificado médico para marítimos*Seafarer medical certificate* | [ ]  |

1. **Pagamento**

***Payment***

*O pagamento da taxa do serviço deve ser efetuado quando receber a fatura emitida pelos serviços financeiros da DGRM.*

*The payment of the service fee must be made when you receive the invoice issued by DGRM financial services*

*Assinale (✓) por favor, a modalidade de pagamento escolhida:*

*Please tick (✓) the appropriate box below to indicate your chosen:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taxa de serviço normal*Normal service charge*  | [ ]  | Taxa de serviço com urgência *Service charge with urgency*  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data do Requerimento: *Date of application* | Assinatura: *Signature* |

(Obs.) - Legislação aplicável

Applicable legislation

|  |
| --- |
| Decreto-Lei n.º 34/2015, de 04 de marçoPortaria n.º 253/2016, de 23 de setembroPortaria n.º 342/2015, de 12 de outubro (*tabela de taxas)*Despacho n.º 14/DG/2019 (*atualização do tarifário*) |