|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 março  Portaria n.º 253/2016, de 23 de setembro  Portaria n.º 342/2015, de 12 de outubro (*tabela de taxas)*  Despacho n.º 14/DG/2019 (*atualização do tarifário*) |