1. **Requerente:**

 *Applicant:*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:*Name* | Data de nascimento:*Date of birth* |
| Naturalidade:*Place of birth* | Nacionalidade:*Nationality* |
| Morada:*Address* | Código postal:*Post code* |
| Documento de identificação (nº): *Identification document (nº)* | Data de validade:Expiry date | NIF: *Tax number* |
| Email: *Email address* | Nº telefone/telemóvel:*Phone / mobile phone number* |

1. **Serviço** (assinalar (✓*):*

Application (please tick (✓)

|  |  |
| --- | --- |
| *Reconhecimento de qualificações profissionais/Acesso à cédula marítima**Recognition of professional qualifications/Seaman’s book application* | [ ]  |
| *Categoria profissional pretendida**Rank* | [ ]  |

1. **Checklist** (com o pedido de certificado junte a documentação seguinte)*:*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentação***Required documentation* | **Assinalar (✓)***Please tick (✓)* |
| Documento de identificação*Identification document* | [ ]  |
| Certificado de Segurança básica*Certificate of basic safety* | [ ]  |
| Certificado de Qualificação em Sensibilização para a Proteção*Certificate of proficiency in security awareness* | [ ]  |
| Cédula marítima (*folha de rosto e registos de embarques e desembarques, devidamente carimbados e rubricados)**Seaman’s book*  | [ ]  |
| Declaração do comandante do navio/empresa a atestar as funções desempenhadas*Statement by the master or company attesting the duties performed* | [ ]  |
| Certificado médico para marítimos*Seafarer medical certificate* | [ ]  |
| Certidão comprovativa de habilitações profissionais com conteúdos programáticos e cargas horárias de formação (*quando aplicável)* *Certificate proving professional qualifications with syllabus and training hours (as applicable)*  | [ ]  |
| Outros Documentos*Other documents* | [ ]  |

1. **Pagamento:**

 ***Payment:***

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

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

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

(Obs.) - Legislação aplicável

 Applicable legislation

|  |
| --- |
| Decreto-Lei n.º 280/2001, de 23 de outubroDecreto-Lei n.º 206/2005, de 28 de novembroDecreto-Lei n.º 226/2007, de 31 de maioPortaria n.º 342/2015, de 12 de outubro (tabela de taxas)Despacho n.º 14/DG/2019 (atualização do tarifário) |