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 (✓)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de certificado Type of certificate  | **Assinalar (✓)***Please tick (✓)* |
| *Geral de Operador Radiotelefonista**Radiotelephone operator's general certificate* | [ ]  |
| *Restrito de Operador Radiotelefonista**Radiotelephone operator's restricted certificate* | [ ]  |
| *Operador Radiotelefonista da classe A (MF/VHF)**Radiotelephone operator's class A(MF/VHF) certificate* | [ ]  |
| *Geral Operador no GMDSS**GMDSS general operator's* | [ ]  |
| *Manutenção a Bordo do Equipamento no GMDSS**Maintenance Certificate of the GMDSS installations aboard ship* | [ ]  |
| *Restrito de Operador no GMDSS* *GMDSS restricted operator's* | [ ]  |
| *Manutenção Elementar a Bordo do Equipamento no GMDSS**Elementary Maintenance Certificate of the GMDSS installations aboard ship* | [ ]  |
| *Operador de Rádio no GMDSS A1/A2*  | [ ]  |
| *Operador de Rádio no GMDSS A1* | [ ]  |
| *Operador de longo alcance (GMDSS)* *Long Range certificate* | [ ]  |
| *Operador de curto alcance (GMDSS)* *Short Range certificate* | [ ]  |

1. **Lista de Verificação** (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* | [ ]  |
| Foto tipo passe (uma)*Passport size photographs (one)* | [ ]  |
| Certificado médico para marítimos *(emitido por um médico que conste da* [*Lista de Médicos*](http://www.dgs.pt/servicos-on-line1/certificado-medico-para-maritimos/lista-de-medicos-reconhecidos.aspx)*reconhecidos pela Direção-Geral da Saúde)*.*Seafarer medical certificate*  | [ ]  |
| Cédula marítima (*folha de rosto e registos de embarques e desembarques, devidamente carimbados e rubricados)**Seaman’s book* | [ ]  |
| Carta de navegador de recreio (*quando aplicável)**Yachtsman’s Licence (as applicable)* | [ ]  |
| Comprovativo de serviço de mar (*quando aplicável)**Proof of Sea Service (as applicable*) | [ ]  |
| Certidão de curso (*quando aplicável)* *Approved training course (as applicable*) | [ ]  |

1. **Pagamento:**

 ***Payment:***

*O pagamento das taxas dos certificados de competência e de qualificação devem ser efetuados quando receber a fatura emitida pelos serviços financeiros da DGRM.*

Payment of the fees for the certificates of competency and proficiency must be made when you receive the invoice issued by DGRM financial services

*Assinale (✓) por favor, a modalidade de receção do certificado:*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nos serviços da DGRM *In the services of DGRM*  |  | Por CTT *receive by CTT*  |  |
| *Taxa de serviço normal (normal service charge**Taxa de serviço urgência (service charge with urgency)* | [ ] [ ]  | *Taxa de serviço normal (normal service charge)**Taxa de serviço 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) |