

ANEXO IV
INSPETORIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM SÃO SEBASTIÃO

DEMAIS SERVIÇOS - ANEXO IV

Dossiê Digital nº _____/____

Formulário nº _____/_____

Requerente/Agência Marítima

Nome/Razão Social	CNPJ	Telefone Celular
-------------------	------	------------------

Prestador de Serviço

Nome/Razão Social	CNPJ	Telefone Celular
-------------------	------	------------------

Dados da Operação

Navio/Embarcação	Agente do Navio	Escala
Procedência do Navio	Destino do Navio	Local Atracação/Fundeio
Lancha de Apoio Marítimo / IMO	Local de saída da lancha (h/m)	Data/hora saída (h/m)
Lancha de Apoio Marítimo / IMO	Local de chegada da lancha (h/m)	Previsão chegada (h/m)
Identificação do Mestre (lancha)		CPF
Funcionário de Apoio		CPF
Descrição dos serviços e outras informações		Duração dos serviços (h/m)
Tipo de Resíduo	Qtde Estimada (Kg - sólido / Litro - líquido)	Local de Descarte

Dados sobre o Transporte terrestre

Veículo	Placa	Motorista	CPF
Local de entrada/saída			Data/Horário (h/m)

Funcionário de Apoio	CPF

Termo de Responsabilidade

Declaro estar ciente da responsabilidade de apresentar aos órgãos responsáveis a documentação necessária para a referida operação, sob pena de sanções administrativas e pecuniárias.

_____/SP, ____/____/____

(assinatura - certificado digital)