

**CADASTRO DE BENEFICIÁRIOS E EMBARCAÇÕES PESQUEIRAS  
MODELO 2**

**DADOS DO INTERESSADO**

É representado? ( ) Sim ( ) Não | Entidade de classe:

Tipo de cadastro: ( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica | Nome:

CPF/CNPJ: UF: Cidade:

Endereço: CEP:

Celular: ( ) Fixo: ( ) E-mail:

Categoria: ( ) Pescador Profissional ( ) Armador de Pesca ( ) Empresa Pesqueira | Nº. Registro RGP:

**EMBARCAÇÃO:**

Nome	Nº RGP	Nº de inscrição de embarcação na Capitania dos Portos (TIE)	Comprimento (m)	Arqueação Bruta (AB)	Potência do Motor principal (HP)	Tancagem (L)	Código da frota no RGP	Participante do PREPS
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não
								( ) Sim ( ) Não

Local e Data

Assinatura do beneficiário

## TERMO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, assumo total responsabilidade pelas informações aqui prestadas, bem como assumo o compromisso de cumprir a legislação vigente do Programa de Subvenção Econômica ao Preço do Óleo Diesel. Estou ciente de que declaração falsa constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário