

ABALROAMENTO, INCÊNDIO, NAUFRÁGIO DE EMBARCAÇÕES**REGISTRO DE OCORRÊNCIA Nº**

Informante		Tel.	
Endereço			
Caracterização da Embarcação	Registro Nº:	Classe:	Armador:
Acidente	Local:	Hora:	
	Dia:		
Roteiro			
Tipo do acidente:	<input type="checkbox"/> abalroamento <input type="checkbox"/> incêndio <input type="checkbox"/> naufrágio <input type="checkbox"/> explosão <input type="checkbox"/> queda de carga <input type="checkbox"/> outro(s)		
Providências tomadas:			
	Por quem?		
Dificuldades:			
Orientações solicitadas:			
Enviar resposta para:	Fax:	E-mail	

Croquis da área com a localização do acidente:

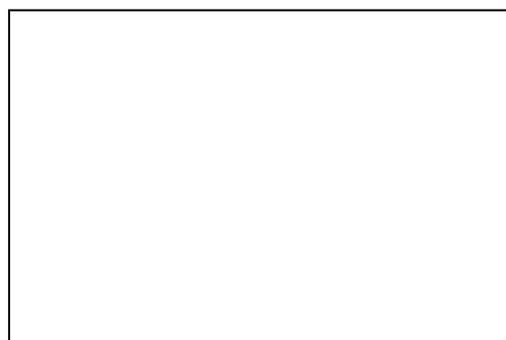
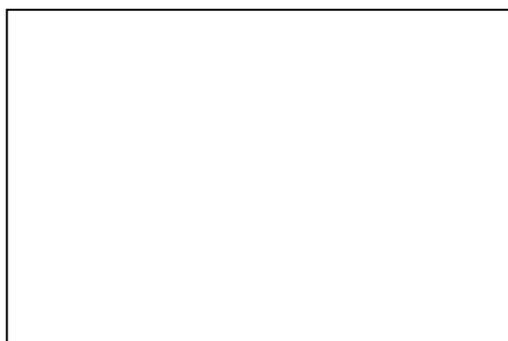
→ Registro de ocorrência enviado para:

Técnico	Nome:	Assinatura:
	Local:	Data:

ABALROAMENTO, INCÊNDIO, NAUFRÁGIO DE EMBARCAÇÕES

REGISTRO DE OCORRÊNCIA Nº

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



ABALROAMENTO, INCÊNDIO, NAUFRÁGIO DE EMBARCAÇÕES

REGISTRO DE OCORRÊNCIA Nº

