



MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DA LICENÇA DE PESCADOR E PESCADORA PROFISSIONAL

Eu, _____, Portador (a) da carteira de identidade nº _____, CPF nº _____, venho requerer o cancelamento da minha Licença de Pescador (a) Profissional, de acordo com o inciso IV, artigo 26, da Portaria MPA nº 127, de 29 de agosto de 2023.

Estou ciente de que caso queira voltar a exercer a profissão de pescador (a) profissional, somente será permitido novo requerimento após decorridos 6 (seis) meses do efetivo cancelamento.

_____ / _____ / _____

Local

Data

Assinatura do (a) Pescador (a):

Assinatura das Testemunhas (caso pescador (a) não alfabetizado (a))

Nome: _____

Carteira de identidade: _____ CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Carteira de identidade: _____ CPF: _____

Assinatura: _____