



MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA

**REQUERIMENTO DE LICENÇA ESPECIAL DE PESCA PARA CAPTURA DE CAMARÃO NO
COMPLEXO LAGUNAR SUL DE SANTA CATARINA**

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO	
NOME:	CPF:
Nº DO RGP PESCADOR:	
ESTADO CIVIL:	
NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:	
CPF DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:	
ENDEREÇO DO INTERESSADO (RUA, AV., Nº, ETC.):	
BAIRRO:	MUNICÍPIO:
UF:	CEP:
TELEFONE FIXO:	CELULAR:
EMAIL:	
PETRECHO DE PESCA UTILIZADO NA PESCARIA DO CAMARÃO:	
() AVIÃOZINHO () TARRAFA	
ÁREA DE PESCA:	
() Lagoa Mirim () Imaruí () Santo Antônio dos Anjos () Santa Marta Pequena	
() Camacho () Garopaba do Sul	
Outra? Especifique:	
TERMO DE RESPONSABILIDADE	
Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas e comprometo-me a cumprir a legislação vigente. Estou ciente de que declaração falsa constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal.	
Local e data:	
Assinatura do interessado:	