



EPIRB 406 MHz - FORMULÁRIO PARA REGISTRO

REGISTRATION FORM

BRMCC COSPAS-SARSAT

CENTRO DE CONTROLE DE MISSÃO BRASILEIRO (COSPAS-SARSAT)

Primeiro Centro Integrado de Defesa Aérea e Controle de Tráfego Aéreo

End.: SHIS QI 05 – Área Especial 12 – LAGO SUL

CEP 71615-600 – Brasília – DF – Brazil

Telefax: +55 (61) 365-2964

E-mail: brmcc@cindacta1.aer.mil.br



Remeta via fax, correio ou "E-mail" (Send via fax, mail or E-mail)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

Fornecido pelo Vendedor — Identificação única do Transmissor (Código hexadecimal 15 caracteres)
Unique Identifier Number (code with 15 characters) – Provide by Supplier

- Novo Registro de Transmissor (New EPIRB Registry)
- Modificações no Registro de um Transmissor (Change of EPIRB information)
- Modificações do Proprietário ou Explorador (Change of ownership)
- Modificações em outros dados fornecidos (Information Update)
- Preenchido pelo Comprador/Usuário (Filled in by Supplier/Vendor)
- Preenchido pelo Comprador/Usuário (Filled in by ownership)

Tick (✓) conforme for o caso
(check the appropriate box)

Marca/modelo do Transmissor (Type/model of the transmitter): _____ N° de Série (Serial Number): _____

N° de aprovação do tipo pelo COSPAS-SARSAT (COSPAS-SARSAT type approval certificate number) _____

PROPRIETÁRIO OU EXPLORADOR (Owner or Operator)

Nome (Name) : _____

Endereço (Address): _____

Cidade (City) _____

Estado (State): _____

CEP (ZIP): _____

Tel. residencial (home phone) _____

Tel. Comercial (work phone) _____

fax: (facsimile) _____

e-mail : _____

CONTATO PRIMÁRIO EM CASO DE EMERGÊNCIA (24 horas)

FIRST CONTACT IN CASE OF EMERGENCY (24 Hours)

Nome (Name): _____

Tel (Res) (Home phone) _____

Tel. (Com. ou Cel.) (Work or mobile phone) _____

Nome (Name): _____

Tel (Res) (Home phone) _____

Tel. (Com. ou Cel.) (Work or mobile phone) _____

Detalhes da Embarcação (Details of Vessel)

Nome da Embarcação (vessel name): _____ Indicativo de Chamada (call sign) _____

Número MMSI (9 Dígitos) (MMSI Numbers (9 digits)): _____

Tipo de Propulsão (Propulsion type): _____

Tipo, por favor tick (✓) (check the appropriate box (✓)):

Cargueiro(cargo) Pesqueiro(Fishing) Lazer(Leisure) Militar(Military)

Outros(Others)

Porto Base (Home port): _____

Número máximo de pessoas a bordo (Max number of persons on board): _____

Cores (colors): _____

Meios de Comunicação/navegação; por favor tick (✓) (Means of Communication/navigation, please tick (✓)):

VHF MF HF VHF/UHF INMARSAT: A B C M

Número Telefônico INMARSAT (INMARSAT Phone Numbers): _____

Outros (Others) _____

- Você receberá um comunicado sobre o Registro em até 10 (dez) dias úteis. Caso não o receba, contate-nos.
- (You'll receive a notice about your registration in 10 (ten) working days. If you don't receive it, contact us)
- Estas informações são revestidas do maior grau de sigilo e somente serão usadas em caso de acionamento de Alerta.
- (This information will be kept confidential and will only be used in real case of an Alert)
- Assegure-se de que todos os dados estão corretos, pois deles dependerá sua integridade física em caso de acidente.
- (Be sure that all information is correct, because your physical integrity will depend on these data, in case of accident)

Local e Data (Place and date): _____ Assinatura (signature): _____