

**CIRCULAR Nº. 001/2016, de 16/02/2016**

**Transferência de Titularidade ou Cessão  
Temporária do Direito de Uso de Vagas na  
Náutica.**

**Prezados Associados,**

Atendendo os artigos 7º e 9º do Regulamento da Área Náutica e no intuito de disciplinar os procedimentos internos relativos à *Transferência da titularidade do direito de uso de vagas náuticas* e da *Cessão temporária do direito de uso de vagas náuticas* por parte dos Sócios proprietários, passam a vigorar a partir desta data a Sistemática de Análise Prévia por parte da Diretoria Náutica e Contra Comodoria, cujos dados dos Sócios e documentos das embarcações, serão necessariamente fornecidos através do preenchimento do Formulário anexo, que estará disponível na área náutica e para download no site do ICAR.

Celso Pavão  
Diretor Náutico

Alexandre Monnerat  
Contra Comodoro

**REQUERIMENTO PARA ANÁLISE PRÉVIA DE TRANSFERÊNCIA DO DIREITO DE USO E  
DE TRANSFERÊNCIA TEMPORÁRIA DE VAGA NÁUTICA ENTRE SÓCIOS  
PROPRIETÁRIOS**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Objetivo: Transferência de Titularidade do direito de uso: ( )  
Transferência Temporária do direito de uso: ( )

**DADOS DO SÓCIO DETENTOR DO DIREITO DE USO DE VAGA NÁUTICA:**

Nome : \_\_\_\_\_  
Matrícula : \_\_\_\_\_ Tamanho da Vaga (pés) : \_\_\_\_\_

**DADOS DO SÓCIO PROPONENTE AO DIREITO DE USO DE VAGA NÁUTICA:**

Nome : \_\_\_\_\_  
Matrícula : \_\_\_\_\_

**Dados e Documentos da Embarcação:**

Nome da Embarcação : \_\_\_\_\_  
Dimensões da Embarcação: \_\_\_\_\_  
(em metros do ponto mais a proa ao ponto mais a popa)

Xerocópia do Comprovante de compra e venda da embarcação: Sim ( ) Não ( )  
Xerocópia do Registro da Embarc. junto à Capitania dos Portos: Sim ( ) Não ( )  
Xerocópia do Seguro Obrigatório da Embarcação: Sim ( ) Não ( )

Assumo a responsabilidade pelas informações acima prestadas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sócio detentor do direito

**MANIFESTAÇÃO DO DIRETOR DA ÁREA NÁUTICA:**

FAVORÁVEL ( )                      DESFAVORÁVEL ( )

Justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_                      Assinatura: \_\_\_\_\_

**RESERVADO À ADMINISTRAÇÃO**

SÓCIOS QUITES COM SUAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS:                      Sim ( ) Não ( )  
QUITAÇÃO DA TAXA DE TRANSFERÊNCIA:                      Sim ( ) Não ( )  
QUITAÇÃO DA TAXA DE ADMINISTRAÇÃO:                      Sim ( ) Não ( )

**RESERVADO AO CONTRA COMODORO:**

AUTORIZO ( )                      NÃO AUTORIZO ( )

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_                      Assinatura: \_\_\_\_\_

Despacho:  
Encaminhe-se para conhecimento dos Sócios