

# SOLICITAÇÃO DE ACESSO - F05

## Prestadores de Serviço

Nº 0000

Eu, \_\_\_\_\_ responsável pela embarcação \_\_\_\_\_, declaro que durante o período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o Sr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ estará sob minha exclusiva responsabilidade, inclusive com relação ao risco de eventuais danos ou prejuízos que o mesmo venha ocasionar à Bahia Marina ou a terceiros, por ação ou omissão.

Declaro ainda ser de minha exclusiva responsabilidade todos os encargos trabalhistas, previdenciários, seguro de acidente de trabalho e EPIs (Equipamento de Proteção Individual), decorrentes da prestação do serviço e que o profissional não possui vínculo trabalhista com a Bahia Marina e empresas do grupo que ela pertence.

Obs.:

Autorizado por:  Proprietário embarcação  Tripulante  Responsável

Salvador \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

Após o preenchimento entregar na Sala de Operações para a retirada do Cartão de Acesso  
Dúvidas (71) 3320-8888 ramal 4 - Sala de Operações

### RECIBO DE ENTREGA DE CARTÃO DE ACESSO

(PARA PREENCHIMENTO DA BAHIA MARINA)

Eu, \_\_\_\_\_ recebi da Bahia Marina o cartão de acesso de nº \_\_\_\_\_ com validade de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Comprometo-me a devolver o cartão na Sala de Operações ao final do prazo sob pena de ter meu acesso bloqueado até que o cartão ou o valor equivalente seja entregue à Bahia Marina.

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

### DEVOLUÇÃO DE CARTÃO DE ACESSO

(PARA PREENCHIMENTO DA BAHIA MARINA)

Nº 0000

Informamos que o Cartão de Acesso de nº \_\_\_\_\_ foi devolvido à esta Sala de Operações no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Funcionário: \_\_\_\_\_