



**MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA  
REGISTRO GERAL DA ATIVIDADE PESQUEIRA  
CERTIFICADO DE REGISTRO DE ORGANIZADOR DE  
COMPETIÇÃO DE PESCA AMADORA**

Nº Processo MPA:	Nº de Registro:
------------------	-----------------

**IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO**

Razão Social:	CNPJ	CADASTUR (se for o caso)	
Nome Fantasia:			
Responsável:		Fone/Fax:	
Endereço:		UF	CEP
Bairro:	Município:		
E-Mail:	Site (URL):		

Data de Expedição:

\_\_\_\_\_  
Diretor do DRPA/SEMOC/MPA

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
Porte Obrigatório**

ESTE CERTIFICADO NÃO EXIME DA OBRIGATORIEDADE DE APRESENTAÇÃO DE OUTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS NAS LEGISLAÇÕES FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.