



Documento De Conformidade Document of Compliance

Expedido de acordo com as disposições da Convenção Internacional para Salvaguarda da Vida Humana no Mar, 1974, como modificada,

Issued under the provisions of the International Convention for the Safety of Life at Sea 1974, as amended,
sob autoridade do Governo da República Federativa do Brasil

under the authority of the Government of the Federative Republic of Brazil

pelo/by Lloyd's Register do Brasil Ltda

Nome da Companhia / Name of the Company¹ **FLUMAR TRANSPORTES DE QUÍMICOS E GASES LTDA.**
Endereço da Companhia / Address of the Company **Av. Paulista 460, 18th Floor
Bela Vista
01310-904, São Paulo
Brazil**
Número de identificação da companhia /
Company identification number **0909654**

Este documento certifica que o Sistema de Gerenciamento de Segurança da Companhia foi submetido a uma auditoria que constatou que ele atende aos requisitos do Código Internacional de Gerenciamento de Operação Segura de Navios e para a Prevenção da Poluição (Código ISM), para os tipos de navios listados abaixo:

This is to certify that the Safety Management System of the Company has been audited and that it complies with the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of Ships and for Pollution Prevention (ISM Code) for the type(s) of ships listed below:

| | |
|---|--------------------------------------|
| <u>Navio de Passageiros</u> | <u>Passenger Ship</u> |
| <u>Embarcação de Passageiros de Alta Velocidade</u> | <u>Passenger High Speed Craft</u> |
| <u>Embarcação de Carga de Alta Velocidade</u> | <u>Cargo High Speed Craft</u> |
| <u>Graneleiro</u> | <u>Bulk Carrier</u> |
| <u>Petroleiro</u> | <u>Oil Tanker</u> |
| <u>Navio Químico</u> | <u>Chemical Tanker</u> |
| <u>Navio Gaseiro</u> | <u>Gas Carrier</u> |
| <u>Unidade Móvel de Perfuração</u> | <u>Mobile Offshore Drilling Unit</u> |
| <u>Outro Navio de Carga</u> | <u>Other Cargo Ship</u> |

Este Documento de Conformidade é válido até **06 May 2025**
This Document of Compliance is valid until

sujeito à verificação periódica.
subject to periodical verification.

Data do término da auditoria na qual este certificado é baseado:
Completion date of the verification on which this certificate is based:

05 May 2020

Emitido no **Rio de Janeiro**
Issued at

em **05 May 2020**
on



F Carlos Machado
Vistoriador do / Surveyor to
Lloyd's Register do Brasil Ltda
a member of the Lloyd's Register group.

¹ Ver parágrafo 1.1.2 do Código ISM/See paragraph 1.1.2 of the ISM Code

Lloyd's Register Group Limited, its affiliates and subsidiaries and their respective officers, employees or agents are, individually and collectively, referred to in this clause as 'Lloyd's Register'. Lloyd's Register assumes no responsibility and shall not be liable to any person for any loss, damage or expense caused by reliance on the information or advice in this document or howsoever provided, unless that person has signed a contract with the relevant Lloyd's Register entity for the provision of this information or advice and in that case any responsibility or liability is exclusively on the terms and conditions set out in that contract.

Endossos das Verificações Anuais
Endorsement for annual verification

Com o presente certifica-se que, por ocasião da verificação periódica, de acordo com a Regra IX/6.1 da Convenção e Parágrafo 13.4 do Código ISM foi considerado que o Sistema de Gerenciamento de segurança da Companhia atende aos requisitos do Código ISM.
This is to certify that at the periodical verification in accordance with regulation IX/6.1 of the Convention and paragraph 13.4 of the ISM Code, the safety management system was found to comply with the requirements of the ISM Code.

1a. Verificação Annual / 1st Annual Verification

Assinatura / Signed

Local da vistoria
Place

Data / Date 04 August 2021



Eduardo Nogueira

2a. Verificação Annual / 2nd Annual Verification

Assinatura / Signed

Local da vistoria
Place

Data / Date

3a. Verificação Annual / 3rd Annual Verification

Assinatura / Signed

Local da vistoria
Place

Data / Date

4a. Verificação Annual / 4th Annual Verification

Assinatura / Signed

Local da vistoria
Place

Data / Date