

N.º DO FISTEL (CASO EXISTA)	N.º DO PROCESSO DO SERVIÇO NA ANATEL (CASO EXISTA)
-----------------------------	--

1. SOLICITAÇÃO (*) OBS.: SE NECESSÁRIO, UTILIZE O ITEM 7 – OBSERVAÇÕES PARA DETALHAR SUA SOLICITAÇÃO

DE CERTIFICADO: EMISSÃO DE COER CLASSE MUDANÇA CLASSE PARA 2ª VIA DO COER

DE SERVIÇO: PEDIDO INICIAL PRORROGAÇÃO / AUTORIZAÇÃO RF ALTERAÇÃO EXCLUSÃO TOTAL OUTROS (*)

DE ESTAÇÃO: INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO 2ª VIA DE LICENÇA INDICATIVO ESPECIAL / IARP

2. IDENTIFICAÇÃO (*) OBS.: CASO SEJA MENOR DE IDADE OU PESSOA JURÍDICA, PREENCHER TAMBÉM O ITEM 5 – RESPONSÁVEL

NOME (*)

CPF (OU CNPJ)	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR/UF	DATA DE NASCIMENTO
---------------	-------------------------	------------------	--------------------

3. ENDEREÇO DE DOMICÍLIO

ENDEREÇO E COMPLEMENTO (RUA, AVENIDA, QUADRA, NÚMERO, ANDAR, APARTAMENTO, ETC.)

CEP

BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

EMAIL

TELEFONE COM DDD ()

CELULAR COM DDD ()

4. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (PREENCHER SOMENTE SE FOR DIFERENTE DO ITEM 3)

ENDEREÇO E COMPLEMENTO (RUA, AVENIDA, QUADRA, NÚMERO, ANDAR, APARTAMENTO, ETC.)

CEP

BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

5. RESPONSÁVEL PELO MENOR DE IDADE OU TITULAR DE COER CLASSE "A" RESPONSÁVEL PELAS ESTAÇÕES DE PESSOA JURÍDICA

NOME

CPF	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR/UF	DATA DE NASCIMENTO
EMAIL	TELEFONE COM DDD ()	CELULAR COM DDD ()	

6. TIPOS DE ESTAÇÃO OBS.: ASSINALE CASO FAÇA USO DE SATÉLITES DE RADIOAMADOR

MÓVEL (Tipo 6) Qtde.: FIXA na mesma UF (Tipo 1) FIXA em outra UF (Tipo 2) FIXA Emissão de Sinais Pilotos (Tipo 3)

Repetidora SEM conexão a redes (Tipo 4) Repetidora COM conexão a redes (Tipo 5) Estação TERRENA via satélite (Tipo 7)

INDICATIVO DE ESTAÇÃO

INDICATIVO ESPECIAL OU OUTRAS OPÇÕES DE INDICATIVO DE ESTAÇÃO

6.1. DADOS DA ESTAÇÃO FIXA OBS.: ASSINALE CASO A ESTAÇÃO SEJA NO MESMO ENDEREÇO DE DOMICÍLIO (ITEM 3)

ENDEREÇO E COMPLEMENTO (RUA, AVENIDA, QUADRA, NÚMERO, ANDAR, APARTAMENTO, ETC.)

CEP

BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

6.2. DADOS COMPLEMENTARES DA ESTAÇÃO (Somente para estações de tipos 3, 4 e 5)

FREQUÊNCIA DE RECEPÇÃO	FREQUÊNCIA DE TRANSMISSÃO	POTÊNCIA (W)
<input type="checkbox"/> MHz <input type="checkbox"/> kHz	<input type="checkbox"/> MHz <input type="checkbox"/> kHz	
LATITUDE (No padrão gg° mm' ss,dd")	LONGITUDE (No padrão gg° mm' ss,dd")	ALTITUDE DA LOCALIDADE (m)
		ALTURA DA ANTENA (m)

7. OBSERVAÇÕES (Se necessário, detalhe aqui sua solicitação. Utilize também o verso ou uma folha anexa.)

8. DECLARAÇÃO

DECLARO CONHECER AS NORMAS REGULATÓRIAS DO SERVIÇO DE RADIOAMADOR E SUJEITARME ÀS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO NELAS FIXADAS. RESPONSABILIZOME PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, COMPROVADAS PELOS SEGUINTE DOCUMENTOS ANEXOS:

CÓPIA SIMPLES DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ANEXAR).

DECLARO QUE OS DADOS PESSOAIS DE PESSOA INCAPAZ EVENTUALMENTE EXISTENTES FORAM FORNECIDOS PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL REGULARMENTE CONSTITUÍDO E SERÃO TRATADOS PELA ANATEL NOS TERMOS DE SUAS COMPETÊNCIAS.

LOCALIDADE/UF

DATA

ASSINATURA (CONFORME IDENTIDADE)