



Agência Nacional
de Telecomunicações

REQUERIMENTO DO SERVIÇO DE RADIOAMADOR

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 DE 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

E-MAIL

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

E-MAIL

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 de 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

MHz kHz

FREQUÊNCIA DE TRANSMISSÃO

MHz kHz

POTÊNCIA (W)

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 SUJEITAR-ME ÀS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO NELLAS FIXADAS. RESPONSABILIZO-ME PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, COMPROVADAS PELOS SEGUINTE DOCUMENTOS ANEXOS:

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

LOCALIDADE/UF

DATA

ASSINATURA (CONFORME IDENTIDADE)