



# FORMULÁRIO DE SERVIÇO RADIOAMADOR

Nº FISTEL

Nº PROCESSO

## 1 - ATUALIZAÇÃO

<input type="checkbox"/> PEDIDO INICIAL	<input type="checkbox"/> ACRÉSCIMO DE ESTAÇÃO	<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE ESTAÇÃO	<input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO
<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> 2ª VIA DE COER	<input type="checkbox"/> 2ª VIA DE LICENÇA	<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE CLASSE DE PARA	<input type="checkbox"/> EXCLUSÃO TOTAL

## 2 - IDENTIFICAÇÃO (EM CASO DE MENOR PREENCHER TAMBÉM O CAMPO 3)

NOM  
\_

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF / CNPJ	DATA NASCIMENTO	NACIONALIDADE	QUALIFICAÇÃO
----------------------------	-----------------	------------	-----------------	---------------	--------------

## 3 - RESPONSÁVEL PELO MENOR

NOM  
\_

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF / CNPJ	DATA NASCIMENTO	NACIONALIDADE	QUALIFICAÇÃO
----------------------------	-----------------	------------	-----------------	---------------	--------------

## 4 - ENDEREÇO DO DOMICÍLIO OU SEDE

ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, No, Andar, etc)

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	U.F.	CEP
E-mail	TELEFONE	RAMAL	FAX

## 5 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (PREENCHER SOMENTE SE DIFERENTE DO ÍTEM 4)

ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, No, Andar, etc)

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	U.F.	CEP
E-mail	TELEFONE	RAMAL	FAX

## 6 - CERTIFICADO DE OPERADOR DE ESTAÇÃO DE RADIOAMADOR - COER

CLASSE	DATA DE APROVAÇÃO	LOCAL DA PROVA
--------	-------------------	----------------

## 7 - ESTAÇÃO FIXA DE RADIOAMADOR

TIPO	INDICATIVO CHAMADA ANTERIOR	NOVO INDICATIVO DE CHAMADA	VALIDADE DA LICENÇA
------	-----------------------------	----------------------------	---------------------

ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, No, Andar, etc)

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	U.F.	CEP
-------------------	-----------	------	-----

**8 - ESTAÇÃO MÓVEL**

INDICATIVO CHAMADA ANTERIOR

NOVO INDICATIVO DE CHAMADA

VALIDADE DA LICENÇA

**9 - ESTAÇÃO REPETIDORA**

TIPO

INDICATIVO CHAMADA ANTERIOR

NOVO INDICATIVO DE CHAMADA

VALIDADE DA LICENÇA

ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, No, Andar, etc)

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO

U.F.

CEP

LATITUDE

LONGITUDE

ALTITUDE

ALTURA DA ANTENA

FREQUÊNCIA DE ENTRADA

FREQUÊNCIA DE SAÍDA

POTÊNCIA

**10 - TITULAR DO COER - CLASSE "A" POR ESTAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA**

NOME

FISTEL

**11 - OBSERVAÇÕES GERAIS****12 - DECLARAÇÃO**

DECLARO CONHECER AS NORMAS REGULADORAS DO SERVIÇO DE RADIOAMADOR E SUJEITAR-ME ÀS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO NELAS FIXADAS, RESPONSABILIZANDO-ME PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE / RESPONSÁVEL

**13 - AUTORIZAÇÃO**

AUTORIZO \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ A  
RETIRAR O(S) BOLETO(S) BANCÁRIO(S), A(S) LICENÇA(S) / COER, OBJETO DESTES REQUERIMENTO.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE / RESPONSÁVEL

**14 - AUTENTICAÇÃO DO ÓRGÃO**

LOCAL

DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO COLABORADOR ANATEL