



FORMULÁRIO DO SERVIÇO DE RADIOAMADOR

Nº FISTEL

Nº PROCESSO

1 - ATUALIZAÇÃO

- PEDIDO INICIAL ACRÉSCIMO DE ESTAÇÃO CANCELAMENTO DE ESTAÇÃO PRORROGAÇÃO ALTERAÇÃO
- TRANSFERÊNCIA 2º VIA DE COER 2º VIA DE LICENÇA MUDANÇA DE CLASSE DE PARA EXCLUSÃO TOTAL

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

NOME

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

3 - RESPONSÁVEL PELO MENOR

NOME

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

4 - ENDEREÇO DO DOMICÍLIO OU SEDE

ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, N°, 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, N°, Andar, etc)

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

OBS: DETALHAR A(S) ATUALIZAÇÃO(ÕES) MARCANDO NOS CAMPOS ABAIXO

6 - CERTIFICADO DE OPERADOR DE ESTAÇÃO DE RADIOAMADOR - COER

CLASSE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	DATA DE APROVAÇÃO	LOCAL DA PROVA
--	-------------------	----------------

7 - ESTAÇÃO FIXA

 UTILIZA TAMBÉM SATÉLITE DE RADIOAMADOR

TIPO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	INDICATIVO CHAMADA ANTERIOR	NOVO INDICATIVO DE CHAMADA	VALIDADE DA LICENÇA
---	-----------------------------	----------------------------	---------------------

ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, N°, Andar, etc)

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

8 - ESTAÇÃO EXCLUSIVA PARA EMISSÃO DE SINAIS PILOTO					
TIPO	FREQÜÊNCIA(S) DE SAÍDA	POTÊNCIA			
<input type="checkbox"/> 3					
ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, N°, Andar, etc)					
BAIRRO / DISTRITO		MUNICÍPIO	U.F.	CEP	
LATITUDE	LONGITUDE	ALTITUDE	ALTURA DA ANTENA		
9 - ESTAÇÃO REPETIDORA <input type="checkbox"/> UTILIZA TAMBÉM SATÉLITE DE RADIOAMADOR					
TIPO	FREQÜÊNCIA DE ENTRADA	FREQÜÊNCIA DE SAÍDA	POTÊNCIA		
<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5					
ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, N°, Andar, etc)					
BAIRRO / DISTRITO		MUNICÍPIO	U.F.	CEP	
LATITUDE	LONGITUDE	ALTITUDE	ALTURA DA ANTENA		
10 - ESTAÇÃO MÓVEL <input type="checkbox"/> UTILIZA TAMBÉM SATÉLITE DE RADIOAMADOR					
TIPO	QUANTIDADE	INDICATIVO CHAMADA ANTERIOR	NOVO INDICATIVO DE CHAMADA	VALIDADE DA LICENÇA	
<input type="checkbox"/> 6					
11 - ESTAÇÃO TERRENA PARA COMUNICAÇÃO EXCLUSIVA COM SATÉLITE DE RADIOAMADOR					
TIPO	FREQÜÊNCIA DE ENTRADA	FREQÜÊNCIA DE SAÍDA	POTÊNCIA		
<input type="checkbox"/> 7					
ENDEREÇO (Rua, Av., Pç., Quadra, N°, Andar, etc)					
BAIRRO / DISTRITO		MUNICÍPIO	U.F.	CEP	
LATITUDE	LONGITUDE	ALTITUDE	ALTURA DA ANTENA		
12 - TITULAR DO COER - CLASSE "A" REPONSÁVEL PELAS OPERAÇÕES DA ESTAÇÃO DE PESSOA JÚRIDICA					
NOME			FISTEL		
13 - OBSERVAÇÕES GERAIS - SE NECESSÁRIO, SUGERIR O INDICATIVO DESEJADO					
14 - 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		
15 - AUTORIZAÇÃO					
AUTORIZO _____, CPF _____ A RETIRAR O(S) BOLETO(S) BANCÁRIO(S), A(S) LICENÇA(S) / COER, OBJETO DESTE REQUERIMENTO.					
_____ LOCAL		_____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA DO REQUERENTE / RESPONSÁVEL		