



REQUERIMENTO DO SERVIÇO RÁDIO DO CIDADÃO

ESPAÇO PARA USO DA ANATEL (PROTOCOLO)

1. IDENTIFICAÇÃO (OBS. CASO O INTERESSADO SEJA MENOR DE IDADE OU PESSOA JURÍDICA, PREENCHER TAMBÉM O ITEM 5.2)

NOME			
CPF (OU CNPJ)	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR/UF	DATA DE NASCIMENTO
E-MAIL	TELEFONE COM DDD ()	TELEFONE COM DDD ()	

2. ENDEREÇO DE DOMICÍLIO

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, QUADRA, NÚMERO, APARTAMENTO, ETC.)		
COMPLEMENTO	BAIRRO	
CEP	MUNICÍPIO	UF

3. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO E LICENÇA DE ESTAÇÃO

<input type="checkbox"/> PEDIDO INICIAL	<input type="checkbox"/> RESPOSTA AO OFÍCIO	<input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO / NOVA AUTORIZAÇÃO DE RF	<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO	<input type="checkbox"/> EXCLUSÃO TOTAL	<input type="checkbox"/> OUTROS (PREENCHER O ITEM 6)
LICENÇA DE ESTAÇÃO MÓVEL					
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM (Especifique a seguir:)	<input type="checkbox"/> INCLUIR	<input type="checkbox"/> ALTERAR	<input type="checkbox"/> EXCLUIR	<input type="checkbox"/> SEGUNDA VIA
LICENÇA DE ESTAÇÃO FIXA					
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM (Especifique a seguir:)	<input type="checkbox"/> INCLUIR	<input type="checkbox"/> ALTERAR	<input type="checkbox"/> EXCLUIR	<input type="checkbox"/> SEGUNDA VIA
ESTAÇÃO FIXA INSTALADA NO ENDEREÇO DE DOMICÍLIO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (PREENCHER TAMBÉM O ITEM 5.1)					

4. INFORMAÇÕES DOS EQUIPAMENTOS **ATENÇÃO: É OBRIGATÓRIO O USO DE EQUIPAMENTOS HOMOLOGADOS**

CÓDIGO DE HOMOLOGAÇÃO / FABRICANTE / MODELO	CÓDIGO DE HOMOLOGAÇÃO / FABRICANTE / MODELO
CÓDIGO DE HOMOLOGAÇÃO / FABRICANTE / MODELO	CÓDIGO DE HOMOLOGAÇÃO / FABRICANTE / MODELO

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PREENCHER SOMENTE SE NECESSÁRIO)

5.1 <input type="checkbox"/> ENDEREÇO DA ESTAÇÃO FIXA, SE FOR DIFERENTE DO DOMICÍLIO		<input type="checkbox"/> ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA	
COMPLEMENTO	BAIRRO		
CEP	MUNICÍPIO	UF	
INDICATIVO ANTERIOR	5.2 NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL POR MENOR DE IDADE OU PESSOA JURÍDICA		
CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR/UF	DATA DE NASCIMENTO

6. DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO OU INFORMAÇÕES ADICIONAIS

7. DECLARAÇÃO

DECLARO CONHECER AS NORMAS REGULATÓRIAS DO SERVIÇO RÁDIO DO CIDADÃO E SUJEITAR-ME ÀS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO NELAS FIXADAS.
DECLARO, AINDA, ESTAR CIENTE DE QUE O NÃO PAGAMENTO DOS BOLETOS DE PPDESS, PPDUR OU TFI DENTRO DO PRAZO E MINHA NÃO MANIFESTAÇÃO NOS 30 DIAS SUBSEQUENTES AO VENCIMENTO ENSEJARÁ A EXTINÇÃO DA AUTORIZAÇÃO E COBRANÇA DO(S) DÉBITO(S), QUANDO APLICÁVEL, ALÉM DO ARQUIVAMENTO DO PROCESSO EM DEFINITIVO.
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)

_____/_____/20_____
LOCALIDADE/UF DATA ASSINATURA CONFORME IDENTIDADE