

MINISTÉRIO DAS COMUNICAÇÕES
Departamento Nacional de Telecomunicações

REQUERIMENTO
LICENÇA DE ESTAÇÃO DE AERONAVE

1 ATUALIZAÇÃO

1-INCLUSÃO 2-ACRÉSCIMO ESTAÇÃO 3-ALTERAÇÃO 4-CANCELAMENTO ESTAÇÃO 5-EXCLUSÃO TOTAL

2 IDENTIFICAÇÃO

01 NOME

01 NOME (Cont.)

02 Nº FISTEL

03 Nº DOCUMENTO IDENTIDADE

04 ÓRGÃO EXPEDIDOR

05 CGC/CPF

3 ENDEREÇO DO DOMICÍLIO OU SEDE

01 (RUA, AV, PÇ, QUADRA, Nº, ANDAR, APTº, etc.)

01 ENDEREÇO (Cont.)

02 BAIRRO/DISTRITO

03 CIDADE/MUNICÍPIO

03 CIDADE/MUNICÍPIO (Cont.)

05 C.E.P

06 TELEFONE

07 RAMAL

4 ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA

01 (RUA, AV, PÇ, QUADRA, Nº, ANDAR, APTº, etc)

01 ENDEREÇO (Cont.)

02 BAIRRO/DISTRITO

03 CIDADE/MUNICÍPIO

03 CIDADE/MUNICÍPIO (Cont.)

04 UF

05 C.E.P

06 TELEFONE

07 RAMAL

5 OBSERVAÇÕES GERAIS

6 DECLARAÇÃO

DECLARO CONHECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE RELATIVA AOS SERVIÇOS DE RADIOCOMUNICAÇÕES, APLICÁVEL AO SERVIÇO MÓVEL AERONÁUTICO, SUJEITANDO-ME ÀS CONDIÇÕES NELA FIXADAS, RESPONSABILIZANDO-ME PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

Local

__ / __ / __
DATA

NOME LEGÍVEL/ ASSINATURA DO REQUERENTE

7 IDENTIFICAÇÃO/CATEGORIA DA AERONAVE

01 MATR. ou IND. CHAM.	02 CATEGORIA
------------------------	--------------

8 DADOS DOS TRANSMISSORES

TRANSMISSOR	1	01 FABRICANTE/TIPO	02 MODELO	03 POT (W)	04 CL. EMIS
TRANSMISSOR	2	01 FABRICANTE/TIPO	02 MODELO	03 POT (W)	04 CL. EMIS
TRANSMISSOR	3	01 FABRICANTE/TIPO	02 MODELO	03 POT (W)	04 CL. EMIS
TRANSMISSOR	4	01 FABRICANTE/TIPO	02 MODELO	03 POT (W)	04 CL. EMIS

9 DADOS DOS TRANSMISSORES DOS DISPOSITIVOS DE SALVAMENTO

TRANSMISSOR	5	01 FABRICANTE/TIPO	02 MODELO	03 POT (W)	04 CL. EMIS
-------------	---	--------------------	-----------	------------	-------------

10 DADOS DE OUTROS EQUIPAMENTOS

TRANSMISSOR	6	01 FABRICANTE/TIPO	2 MODELO	3 POT (W)	4 CL. EMIS
-------------	---	--------------------	----------	-----------	------------

11 FREQUÊNCIAS OU FAIXAS DE FREQUÊNCIAS DOS TRANSMISSORES ASSINALADOS

TRANSMISSOR		01	02	03	04	05	06
TRANSMISSOR		07	08	09	10	11	12
TRANSMISSOR		13	14	15	16	17	18
TRANSMISSOR		19	20	21	22	23	24
TRANSMISSOR		25	26	27	28	29	30
TRANSMISSOR		31	32	33	34	35	36
TRANSMISSOR		37	38	39	40	41	42
TRANSMISSOR		43	44	45	46	47	48
TRANSMISSOR		49	50	51	52	53	54
TRANSMISSOR		55	56			59	
TRANSMISSOR						65	

12 PARA USO DO DENTEL

LOCAL	DATA
CARIMBO/ASSINATURA FUNCIONÁRIO DENTEL	DATA EXPED. LIC. PRAZO VALIDADE Nº LICENÇA

13 RECIBO DO REQUERENTE

RECEBI A LICENÇA DE ESTAÇÃO DE AERONAVE CORRESPONDENTE A ESTE REQUERIMENTO.

LOCAL	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA
DATA	

