

**SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
(OUTRAS SOLICITAÇÕES)**

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL	
NOME OU RAZÃO SOCIAL (Continuação)	CNPJ / CPF
MODALIDADE DO SERVIÇO	PROCESSO (CASO EXISTA)

ENDEREÇO DE DOMICÍLIO OU SEDE

ENDEREÇO COMPLETO			
ENDEREÇO (Continuação)		BAIRRO/DISTRITO	
CIDADE/MUNICÍPIO		UF	CEP
DDD	TELEFONE	EMAIL	

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preencher caso seja diferente do endereço da sede)

ENDEREÇO COMPLETO			
ENDEREÇO (Continuação)		BAIRRO/DISTRITO	
CIDADE/MUNICÍPIO		UF	CEP
DDD	TELEFONE	EMAIL	

ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

OBJETO DA SOLICITAÇÃO E JUSTIFICATIVA (Caso necessário continuar em folhas anexas)

DOCUMENTOS ANEXOS

NOME DO REQUERENTE	LOCAL
Assinatura do Requerente: _____	DATA