

**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