

## REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE LICENÇAS TEMPORÁRIAS (APPLICATION FOR THE ISSUE OF TEMPORARY LICENSES)

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (APPLICANT INFORMATION)

Nome (Name)		
Endereço (Mailing Address)		
Localidade / País (City / State / Country)		Código Postal (Postcode)
Telefone (Telephone Number)	Fax (Fax Number)	e-mail
Endereço para cobrança de taxas (Billing Address <sup>1</sup> )		
Localidade / País (City / State / Country)		Código Postal (Postcode)
Pessoa a Contactar (Name of Contact Representative)		
Telefone (Telephone Number)	Fax (Fax Number)	e-mail

## INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

(Filling instructions)

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (APPLICANT INFORMATION)

<b>Nome</b> (Name)	Indique o nome completo do requerente (nome completo da pessoa singular ou designação completa da empresa, consoante o caso). <i>Please, indicate the applicant's full name (individual person's full name or the company's full designation, whatever the case).</i>
<b>Endereço</b> (Billing Address)	Indique o endereço, que deve obrigatoriamente incluir: rua, lote, número e andar. <i>Please, indicate the address that must include: street, door and floor identification.</i>
<b>Localidade / País</b> (City / State / Country)	Indique a localidade e o país. <i>Please, indicate the city, the state (if applicable) and the country.</i>
<b>Código Postal</b> (Postcode)	Indique o código postal (incluindo código de zona). <i>Please, indicate the postcode.</i>
<b>Telefone</b> (Telephone Number)	Indique o n.º de telephone. <i>Please, indicate the telephone number.</i>
<b>Fax</b> (Fax Number)	Indique o n.º de fax. <i>Please, indicate the fax number.</i>
<b>e-mail</b>	Indique o e-mail. <i>Please, indicate the e-mail.</i>

### Endereço para cobrança de taxas (Billing Address)

Preencher se diferente do endereço do requerente.

*Fill in if different than Applicant Mailing Address.*

<b>Endereço</b> (Billing Address)	Indique o endereço, que deve obrigatoriamente incluir: rua, lote, número e andar. <i>Please, indicate the address that must include: street, door and floor identification.</i>
<b>Localidade / País</b> (City / State / Country)	Indique a localidade e o país. <i>Please, indicate the city, the state (if applicable) and the country.</i>
<b>Código Postal</b> (Postcode)	Indique o código postal (incluindo código de zona). <i>Please, indicate the postcode.</i>

### Pessoa a Contactar (Name of Contact Representative)

<b>Nome</b> (Name)	Indique o nome da pessoa a contactar <i>Please, indicate the name of a contact representative</i>
<b>Telefone</b> (Telephone Number)	Indique o n.º de telephone. <i>Please, indicate the telephone number.</i>
<b>Fax</b> (Fax Number)	Indique o n.º de fax. <i>Please, indicate the fax number.</i>
<b>e-mail</b>	Indique o e-mail. <i>Please, indicate the e-mail.</i>

## DESIGNAÇÃO DO EVENTO (EVENT DESIGNATION)

--

## TIPO DE APLICAÇÕES (TYPE OF APPLICATION)

### APLICAÇÕES SAP/SAB (SAP/SAB APPLICATIONS)

Ligações áudio, incluindo microfones emissores e monitores auriculares <i>(Audio links, including radio microphones and in-ear monitors)</i>	<input type="checkbox"/>	⇒	Número de Anexos TA <i>(Number of TA Annexes)</i>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Ligações de vídeo – emissores móveis ou portáteis e câmaras sem fios <i>(Mobile or portable video links and cordless cameras)</i>	<input type="checkbox"/>	⇒	Número de Anexos TV <i>(Number of TV Annexes)</i>	<input style="width: 50px;" type="text"/>

### OUTRAS APLICAÇÕES (OTHER APPLICATIONS)

Redes móveis terrestres, incluindo “talk-backs” <i>(Land mobile networks, including talk-backs)</i>	<input type="checkbox"/>	⇒	Número de Anexos SMT <i>(Number of SMT Annexes)</i>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Estação terrena SNG <i>(SNG earth station)</i>	<input type="checkbox"/>	⇒	Número de Anexos SNG <i>(Number of SNG Annexes)</i>	<input style="width: 50px;" type="text"/>

### FORMULÁRIO MULTIUSO (MULTIPURPOSE APPLICATION FORM)

Multiuso <i>(Multi-purpose)</i>	<input type="checkbox"/>	⇒	Número de Anexos M <i>(Number of M Annexes)</i>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
------------------------------------	--------------------------	---	--	---

## CONTACTOS NO LOCAL (CONTACT PERSONS ON LOCATION)

Aplicação <i>(Application)</i>	Pessoa a contactar no local <i>(Contact person on location)</i>	Telefone <i>(Telephone number)</i>

## INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

*(Filling instructions)*

### DESIGNAÇÃO DO EVENTO (EVENT DESIGNATION)

Indicar a designação do evento para o qual pretende fazer a cobertura.

*Indicate the event designation which you intend to cover.*

### TIPO DE APLICAÇÕES (TYPE OF APPLICATION)

Assinalar, com uma cruz na caixa correspondente o tipo de aplicações que pretende utilizar. Indicar o número de anexos utilizados.

Por cada aplicação (Microfones emissores, estação SNG, etc) devem ser fornecidos um ou mais anexos (**Anexo TV**, **Anexo SNG**, etc).

Use tantos anexos quantos os necessários.

*Indicate with a cross the type of applications you intend to use. Indicate the number of annexes used.*

*For each application (Radio microphones, SNG station, etc) one or more annexes shall be supplied (**Anexo TV**, **Anexo SNG**, etc).*

*Use as many annexes as necessary.*

### CONTACTOS NO LOCAL (CONTACT PERSONS ON LOCATION)

Indicar a pessoa a contactar no local, assim como o seu contacto telefónico, responsável por cada aplicação.

No campo “aplicação” deverá introduzir as siglas correspondentes:

**SMT** – Redes móveis terrestres;

**TA** – Transmissão áudio – emissores móveis ou portáteis;

**TV** – Transmissão vídeo – emissores móveis ou portáteis;

**SNG** – Estação SNG;

**M** – Multiusos.

Caso seja a mesma pessoa para todas as aplicações, introduza a letra **A**

*Indicate the contact person on location and his telephone number, responsible for each application.*

*The field “application” shall be filled with the corresponding abbreviations:*

**SMT** – Land mobile networks;

**TA** – Mobile or portable audio links;

**TV** – Mobile or portable video links;

**SNG** – SNG earth station;

**M** – Multi-purpose.

*If the same person is responsible for all the applications, fill this field with the letter **A**.*

**OBSERVAÇÕES**  
(REMARKS)

---

---

---

---

---

---

---

O signatário requer que lhe sejam concedidas as licenças necessárias para utilizar os diversos equipamentos com as características indicadas nos respectivos anexos, comprometendo-se a proceder à instalação nas condições a autorizar pelo ICP – Autoridade Nacional de Comunicações (ICP - ANACOM) e à utilização de acordo com as normas legais em vigor.

*The undersigned requests the granting of licenses in order to use the various equipments, that shall be used in accordance with the mentioned characteristics in the corresponding annexes, as well as with the legislation in force and commits himself to install them under the conditions to be authorized by ICP – ANACOM.*

, de de

\_\_\_\_\_  
**Assinatura (Signature)**

- Assinatura do titular da estação reconhecida pelos meios legais. Tratando-se de entidade colectiva o reconhecimento deve ser feito na qualidade.
- *Legally-recognized signature of Applicant*