

## DECLARAÇÃO ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do representante), na qualidade de representante legal da \_\_\_\_\_ (denominação da requerente), declaro para os devidos fins que:

- o endereço completo da sede da entidade é no (a) \_\_\_\_\_ cujas coordenadas geográficas, na padronização GPS– WGS 84, são: \_\_\_\_\_° S \_\_\_\_\_' \_\_\_\_\_" de latitude e \_\_\_\_\_° W \_\_\_\_\_' \_\_\_\_\_" de longitude;
- todos os dirigentes da entidade residem na área de execução do serviço.
- a entidade não é executante de qualquer modalidade de serviço de radiodifusão, inclusive comunitária, ou de qualquer serviço de distribuição de sinais de televisão mediante assinatura, bem como a entidade não tem como integrante de seu quadro diretivo ou de associados, pessoas que, nessas condições, participem de outra entidade detentora de outorga para execução de qualquer dos serviços mencionados;
- o nome fantasia da entidade ou da emissora, se este for utilizado, será \_\_\_\_\_;
- o endereço proposto para instalação do sistema irradiante é na(o) \_\_\_\_\_ cujas coordenadas geográficas, na padronização GPS– WGS 84, são: \_\_\_\_\_° S \_\_\_\_\_' \_\_\_\_\_" de latitude e \_\_\_\_\_° W \_\_\_\_\_' \_\_\_\_\_" de longitude;
- a entidade apresentará Projeto Técnico de acordo com as disposições da Norma nº 1/2011, aprovada pela Portaria MC nº 462, de 14 de Outubro de 2011, e com os dados indicados em seu requerimento, caso lhe seja solicitado;
- a entidade requerente e seus dirigentes não possuem qualquer vínculo de subordinação ou outro que sujeite a entidade à gerência, à administração, ao domínio, ao comando ou a orientação de qualquer outra entidade, seja de ordem financeira, religiosa, familiar, político-partidária ou comercial, em respeito ao disposto no art. 11 da Lei nº 9.612, de 19 fevereiro de 1998; e
- a entidade requerente, se contemplada com uma outorga, não veiculará publicidade comercial, podendo veicular apenas apoio cultural nos termos da regulamentação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
assinatura do representante da entidade

Endereço para correspondência : \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_.

Telefone para contato: OXX-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_;

Correio eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_,