<*inserir brasão do órgão/entidade*>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requisição de registro de domínio pb.gov.br** | | | | | | | | |
|
| **Dados do Órgão/Entidade Requerente** | | | | | | | | |
| **\*Nome** |  | | | | | | | |
| **\*CNPJ** |  | | | | | | | |
| **\*Rua, Nº** |  | | | | | | | |
| **\*CEP** |  | **Complemento** | | | |  | | |
| **\*Bairro** |  | **\*Cidade** | | | |  | | |
| **\*Telefone** |  | | | | | | | |
| **Responsável Administrativo** | | | | | | | | |
| **\*Nome** |  | | | | | | | |
| **\*CPF** |  | | | | | | | |
| **\*Email** |  | | | | | | | |
| **\*Telefone** |  | **Celular** | | | |  | | |
| **Responsável Técnico** | | | | | | | | |
| **\*Nome** |  | | | | | | | |
| **\*CPF/CNPJ** |  | | | | | | | |
| **\*Rua, Nº** |  | | | | | | | |
| **\*CEP** |  | **Complemento** | | | |  | | |
| **\*Bairro** |  | **\*Cidade** | | | |  | | |
| **\*Email** |  | | | | | | | |
| **\*Telefone** |  | **Celular** | | | |  | | |
| **Dados para o registro** | | | | | | | | |
| **\*Domínio** |  | | | | | | | |
| **\*DNS Primário** |  | | | | | | | |
| **\*DNS Secundário** |  | | | | | | | |
| Este formulário deve ser enviado pelos correios, podendo ser enviada uma cópia digitalizada para agilidade do processo. | | | | | | | | |
| CORREIOS | Companhia de Processamentos de Dados (CODATA) - Rua João da Mata, s/n. Centro Administrativo. Jaguaribe. João Pessoa - PB - CEP: 58015-020. Aos cuidados do Gerente de Suporte - CPD/CODATA. | | | | | | | |
| EMAIL | dns@codata.pb.gov.br | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| O documento, obrigatoriamente, deve ter a assinatura e o carimbo do responsável administrativo. | | | | | | | | |
| Não serão aceitos endereços IP, apenas os nomes dos servidores. | | | | | | | | |
| **Os campos marcados com \* são obrigatórios**. | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| <*Cidade*>, <*dia>* de <*mês>* de <*ano>.* | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Órgão/Entidade Requerente (Assinatura/Carimbo) | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |