

LETRA	EXP. N°	AÑO

ZONA DE FRONTERA: SÍ NO

SEÑAL DISTINTIVA	CLASE DE ESTACIÓN (T5)	NATURALEZA DEL SERVICIO (T6)

DOMICILIO DE EMPLAZAMIENTO DE LA ESTACIÓN

CALLE / RUTA / Km. / PARAJE / CIRCUNSCRIPCIÓN / Etc.					
NÚMERO	PISO	OF. / DTO.	C.P.A.	PROVINCIA	
LOCALIDAD				NÚMERO DE TELÉFONO 1	CELULAR
				0	<input type="checkbox"/>
LONGITUD	LATITUD	ÁREA DE LIMITACIÓN (T7)			
o ' ''	o ' ''				
ALTURA DE MÁSTIL	ALTURA DE ANTENA	N° DE REGISTRO	POTENCIA A LA ANTENA	UNIDAD	POLARIZACIÓN DE ANTENA (T9)
m	m				

SERVICIO 1

SERVICIO O SISTEMA (T10)	GRUPO DE FRECUENCIA (T11)	BLOCK HORARIO (T12)
NÚMERO DE FRECUENCIA		

SERVICIO 2

SERVICIO O SISTEMA (T10)	GRUPO DE FRECUENCIA (T11)	BLOCK HORARIO (T12)
NÚMERO DE FRECUENCIA		

SERVICIO 3

SERVICIO O SISTEMA (T10)	GRUPO DE FRECUENCIA (T11)	BLOCK HORARIO (T12)
NÚMERO DE FRECUENCIA		

TODO LO QUE SE INFORME EN LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA .

DINAR

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

.....
FIRMA DEL RESPONSABLE TÉCNICO