

BUENOS AIRES, .....

ENTE NACIONAL DE COMUNICACIONES:

EL QUE SUSCRIBE, SR/A: .....

PROPIETARIO DE LA EMBARCACIÓN .....

SOLICITA A ESTE ENTE LA AUTORIZACIÓN DE UNA LICENCIA HABILITANTE PARA OPERAR UNA ESTACIÓN EN EL SERVICIO MÓVIL MARÍTIMO EN EMBARCACIÓN DEPORTIVA, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN RESOLUCIÓN CNT N° 345/1992.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

TIPO (T3)	NÚMERO DE DOCUMENTO			
		-		-

APELLIDOS/S Y NOMBRE/S O RAZÓN SOCIAL DEL SOLICITANTE

CALLE / RUTA / Km. / PARAJE / CIRCUNSCRIPCIÓN / Etc.	NÚMERO	PISO	OF. / DTO.

C.P.A.	PROVINCIA

LOCALIDAD

NÚMERO DE TELÉFONO 1	CELULAR	INTERNOS	NÚMERO DE TELÉFONO 2	CELULAR	INTERNOS
0	<input type="checkbox"/>		0	<input type="checkbox"/>	

E-MAIL / PÁGINA WEB

**INDICAR NÚMERO DE TELÉFONO DE EMERGENCIA DE 24 HS. EN CASO DE POSEER RADIOBALIZA**

TELÉFONO 1 DE EMERGENCIA 24 Hs.	CELULAR	INTERNOS	TELÉFONO 2 DE EMERGENCIA 24 Hs.	CELULAR	INTERNOS
0	<input type="checkbox"/>		0	<input type="checkbox"/>	

**DATOS DE LA EMBARCACIÓN**

NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN

MATRÍCULA NÚMERO	LUGAR DE AMARRE

 CORRESPONDENCIA PÚBLICA: SÍ  NO 

EN CASO DE HABER SELECCIONADO LA OPCIÓN "SÍ", COMPLETAR EL CAMPO SIGUIENTE:

AUTORIDAD CONTABLE	AUTORIDAD CONTABLE DE INMARSAT

 .....  
 FIRMA Y ACLARACIÓN

**DATOS DE TODOS LOS EQUIPOS INSTALADOS A BORDO DE LA EMBARCACIÓN**

VHF     HF     OTRO EQUIPAMIENTO    ESPECIFICAR: .....

MARCA		MODELO
POTENCIA	CLASE DE EMISIÓN	NÚMERO DE SERIE
W		

VHF     HF     OTRO EQUIPAMIENTO    ESPECIFICAR: .....

MARCA		MODELO
POTENCIA	CLASE DE EMISIÓN	NÚMERO DE SERIE
W		

VHF     HF     OTRO EQUIPAMIENTO    ESPECIFICAR: .....

MARCA		MODELO
POTENCIA	CLASE DE EMISIÓN	NÚMERO DE SERIE
W		

VHF     HF     OTRO EQUIPAMIENTO    ESPECIFICAR: .....

MARCA		MODELO
POTENCIA	CLASE DE EMISIÓN	NÚMERO DE SERIE
W		

**RADIOBALIZA**

MARCA	MODELO
NÚMERO DE SERIE	CÓDIGO HEXADECIMAL

**EQUIPO SATELITAL**

INMARSAT     GLOBALSTAR     OTRO    ESPECIFICAR: .....

MARCA	MODELO
NÚMERO DE SERIE	NÚMERO DE ABONADO

.....  
FIRMA Y ACLARACIÓN