



SOLICITUD DE HABILITACION DE RADIOAFICIONADOS

| Fecha de Solicitud | | |
|--------------------|-----|-----|
| | | |
| Día | Mes | Año |

IMPORTANTE: Debe ser llenado electrónicamente, a máquina o en letra de molde

| I. DATOS DE LA SOLICITUD | |
|--------------------------|---|
| Tipo de Servicio | <input type="checkbox"/> Radioaficionado categoría " A " - (YY) <input type="checkbox"/> Radioaficionado categoría " B " - (YV) |
| Tipo de Solicitud | <input type="checkbox"/> Habilitación de radioaficionado <input type="checkbox"/> Renovación de la habilitación <input type="checkbox"/> Modificación |
| | Indicativo: |

| II. DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|---|---|-------------------|--|
| Nombre del Usuario o Representante | Apellidos: | Nombres: | Cédula de Identidad: |
| | | | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E |
| Nombre de la Asociación | <small>llenar solo en caso de pertenecer a alguna organización o agrupación de radioaficionados</small> | | |
| Dirección | Dirección: | | |
| | Estado: | Municipio: | Ciudad: |
| | | | Teléfono (Código y Número): |

| | | | |
|-----------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Código Postal: | Nro. de Certificado: | Nro. de Habilitación: | Correo Electrónico: |
| | | | |

| III. DATOS DE LA ESTACIÓN PORTÁTIL FIJA (YY o YV) | | | |
|---|-------------------|-------------------|------------------------------------|
| Dirección | Dirección: | | |
| | Estado: | Municipio: | Ciudad: |
| | | | Teléfono (Código y Número): |

Observaciones del Solicitante:

Juro no emplear los equipos de que disponga la estación para fines distintos a los permitidos bajo el amparo de la habilitación correspondiente.

Juro que no estoy inhabilitado para la obtención de una habilitación administrativa.

Autorizo a la Comisión Nacional de Telecomunicaciones para comprobar e investigar los datos suministrados en esta solicitud. Además certifico que los mismos concuerdan con la realidad, asumiendo la responsabilidad por la veracidad de éstos.

Lugar: _____ **Fecha:** _____ **Firma del Solicitante:** _____

Esta solicitud debe ser entregada a la Oficina de Atención al Ciudadano de CONATEL en la siguiente dirección: Avenida Veracruz, con Calle Cali, Edificio CONATEL, Nivel Planta Baja, Urbanización Las Mercedes, Caracas. Si requiere información adicional, puede comunicarse por los siguientes teléfonos: 0212-9090417 / 456 / 458 / 459, o por el correo electrónico: atencion@conatel.gov.ve.

- | RECUERDE ANEXAR EN ESTA SOLICITUD |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de depósito equivalente a una (1) Unidad Tributaria a nombre de CONATEL realizado en la cta. - Copia fotostática de la cédula de identidad laminada. - Copia fotostática del certificado de aprobación del curso que lo acredita como Operador de Estaciones de Radioaficionados. - Cualquier otro documento que de acuerdo con la naturaleza de la solicitud aplique acorde con las leyes y reglamentos vigentes. |