

ANEXO N° 2

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONCESIÓN
RADIODIFUSIÓN SONORA DE MINIMA COBERTURA**

Excelentísima señora
Presidenta de la República.

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Razón Social	:	_____
Domicilio :	_____	Pobl. o lugar: _____
Ciudad:	_____	
Comuna:	_____	Región: _____
Rut :	_____	e-mail: _____ Teléfono: _____

DATOS DE LA CONCESIÓN.

Cuatrimestre:	_____	Año:	_____	Tipo de servicio:	_____
Inicio de las obras:	_____ (días)	Término de las obras:	_____ (días)	Inicio servicio:	_____ (días).
Comuna solicitada:	_____				
Frecuencia solicitada:	_____ Mhz.	Tipo de emisión:	_____		
Potencia solicitada:	_____ watt.				

UBICACIÓN DE LAS INSTALACIONES

PLANTA TRANSMISORA.					
Domicilio :	_____				
Ciudad:	_____	Comuna:	_____	Región:	_____
Latitud sur:	__ ° __ ' __ "	Longitud oeste:	__ ° __ ' __ "	Datum:	_____
ESTUDIO PRINCIPAL.					
Domicilio :	_____				
Ciudad:	_____	Comuna:	_____	Región:	_____
Latitud sur:	__ ° __ ' __ "	Longitud oeste:	__ ° __ ' __ "	Datum:	_____
ESTUDIO ALTERNATIVO 1.					
Domicilio :	_____				
Ciudad:	_____	Comuna:	_____	Región:	_____
Latitud sur:	__ ° __ ' __ "	Longitud oeste:	__ ° __ ' __ "	Datum:	_____
ESTUDIO ALTERNATIVO 2.					
Domicilio :	_____				
Ciudad:	_____	Comuna:	_____	Región:	_____
Latitud sur:	__ ° __ ' __ "	Longitud oeste:	__ ° __ ' __ "	Datum:	_____

Nota: en caso de que la concesión considere más de dos estudios alternativos, agregarlos dentro del cuadro.

Nombre:
Rut:
Representante legal.

Nombre:
Rut:
Representante legal.