

SERVICIO DE RADIOAFICIONADOS

Solicitud de Licencia de Radioaficionados

Sra.

Subsecretaría de Telecomunicaciones

Presente

Identificación del Solicitante

APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES									
RUT o CARNET IDENTIDAD										DV		FECHA DE NACIMIENTO																	
DIRECCIÓN : CALLE / NUMERO/ DEPTO./ OFICINA																													
REGIÓN		PROVINCIA								COMUNA																			
CORREO ELECTRÓNICO (obligatorio)																													
TELÉFONO															NACIONALIDAD														
RADIOAFICIONADO ANTIGUO:															FECHA DE VENCIMIENTO														
SEÑAL DISTINTIVA										Nº DE LICENCIA										DV									

Solicita

<input type="checkbox"/> Renovación e inscripción exámenes debe adjuntar: Fotocopia de la cédula de identidad, por ambos lados. Declaro conocer todas las disposiciones reglamentarias del Servicio de Radioaficionados.	Licencia de Radioaficionados <input type="checkbox"/> RENOVIACIÓN <input type="checkbox"/> DUPLICADO <input type="checkbox"/> CAMBIO de DOMICILIO	Inscripción para: <input type="checkbox"/> EXAMEN ASPIRANTE <input type="checkbox"/> EXAMEN CLASE NOVICIO <input type="checkbox"/> EXAMEN CLASE GENERAL <input type="checkbox"/> EXAMEN CLASE SUPERIOR
FIRMA : _____		

Sistema de Oficina de Partes Virtual le entregará un N° de Ingreso:

<https://tramites.subtel.gob.cl/oficinadepartes-web/recepcionDocumento.html>

Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias:

<http://webapps.subtel.cl/VentanillaUnica/FUCExterno>

Boleta (si corresponde) después de 15 días en el link www.tesoreria.cl o <http://antenas.subtel.gob.cl/BoletasGravamenes/>