



## SUBSECRETARÍA DE TELECOMUNICACIONES

## DIVISIÓN AUTORIZACIONES

Dpto. de Servicios de Radiodifusión - Unidad de Radioaficionados

# TEMPORARY FOREIGN AMATEUR RADIO LICENSE APPLICATION

## SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL PARA RADIOAFICIONADOS EXTRANJEROS

I DECLARE THAT I KNOW AND ACCEPT IN FULL THE RULES AND REGULATIONS OF THE CHILEAN AMATEUR RADIO SERVICE.

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR EN TODAS SUS PARTES LAS DISPOSICIONES Y REGLAMENTO DEL SERVICIO DE RADIOAFICIONADOS DE CHILE.

PASSPORT NUMBER / NÚMERO DE PASAPORTE																			
FULL NAME / NOMBRE COMPLETO																			
EMAIL CONTACT / CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO																			
ADDRESS / DIRECCIÓN																			
					COUNTRY / PAÍS														
					NACIONALIDAD														
CALLSIGN / SEÑAL DISTINTIVA																			
					CLASS / CLASE														
EXPIRATION DATE LICENSE / FECHA VENCIMIENTO					DAY /DÍA		MONTH /MES		YEAR /AÑO										
<b>OPERATION IN CHILE / OPERACIÓN EN CHILE</b>																			
ADDRESS IN CILE / DIRECCIÓN EN CHILE																			
REGION		PROVINCIA					COMUNA												
DATE OF OPERATION / FECHA DE OPERACIÓN EN CHILE																			
DAY /DÍA		MONTH /MES		YEAR /AÑO		DAY /DÍA		MONTH /MES		YEAR /AÑO									
ZONE OF OPERATIONS / ZONA DE OPERACIONES																			
1		2		3		4		5		6		7		8		9		0	
ENCLOSE PHOTOCOPY OF YOUR CURRENT LICENSE AND PASSPORT (PICTURE AND PERSONAL DATA PAGE) SE DEBE ACOMPAÑAR FOTOCOPIA DE LA LICENCIA ACTUAL Y DEL PASAPORTE (PAGINA DONDE APARECE LA FOTO Y LOS DATOS PERSONALES).																			
SIGNATURE / FIRMA																			
DATE / FECHA DE PRESENTACIÓN																			
DAY /DÍA		MONTH /MES		YEAR /AÑO															