



SUBSECRETARÍA DE TELECOMUNICACIONES

DIVISIÓN CONCESIONES

DPTO. DE SERVICIOS DE RADIODIFUSIÓN - UNIDAD DE RADIOAFICIONADOS

Sr. Subsecretario de Telecomunicaciones
Presente

Identificación de la persona requirente (todos los campos son obligatorios)

NOMBRES y APELLIDOS / INSTITUCIÓN

RUT

DV

DÍA

/

MES

/

AÑO

DIRECCIÓN: CALLE - NÚMERO - DPTO - OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

REGIÓN

PROVINCIA

COMUNA

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO DE CONTÁCTO

NACIONALIDAD

SEÑAL DISTINTIVA

FECHA VENCIMIENTO LICENCIA

N° DE LICENCIA

DV

DÍA

/

MES

/

AÑO

DISTINTIVO(S) DE LLAMADA ESPECIAL QUE SOLICITA

escriba de forma clara en
letra imprenta

PERIODO DE USO DE DISTINTIVO(S)

DESDE

HASTA

DÍA

MES

AÑO

/

/

DÍA

MES

AÑO

/

/

MOTIVO DE LA SOLICITUD

Declaro conocer todas las disposiciones reglamentarias del Servicio de Radioaficionados

Firma

1. Ingrese esta solicitud en nuestra oficina de partes virtual (OPV), en el siguiente enlace:
<https://tramites.subtel.gob.cl/oficinadepartes-web/recepcionDocumento.html>
2. Consultas a través de la Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias (OIRS), en el siguiente enlace
<https://tramites.subtel.gob.cl/atencionciudadana/FormularioUnicoContacto>