



ANEXO 3

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA INSTALACIÓN DE ESTACIONES REPETIDORAS
(N° MICITT-ROBC-003)

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESTACIÓN (PERSONA FÍSICA)

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
N° de cédula de identidad o pasaporte:	Nacionalidad:	Ocupación:
Teléfonos:	Fax:	Correo electrónico:

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESTACIÓN (PERSONA JURÍDICA)

Razón Social:	N° de cédula jurídica:	Nombre del representante legal y N° de cédula de identidad:
N° Permiso categoría superior:	Indicativo asignado:	

Banda de frecuencias donde operará la estación repetidora de conformidad con la categoría del solicitante:

Domicilio exacto:

OTROS REQUISITOS

Además de este formulario, el interesado según el trámite a realizar deberá cumplir con los siguientes requisitos:

1. Exhibir cédula de identidad o de residencia (DIMEX) al día. En el caso de trámites realizados por apoderados o representantes, deberán exhibir la cédula de identidad o de residencia al día, y presentar adicionalmente copia de la cédula de identidad o de residencia del poderdante.
2. Si es una persona jurídica, presentar copia de la personería jurídica que no exceda los tres (3) meses de emitida.
3. Presentar la ubicación exacta donde se instalará la estación repetidora utilizando coordenadas GPS (referenciados según el estándar WGS-84 en formato decimal con mínimo 6 cifras significativas d,dddddd°).
4. Presentar las especificaciones de todos los elementos accesorios y/o complementarios que integran la estación.
5. Presentar copia de las hojas de la especificación técnica de los equipos a utilizar.
6. Completar la tabla A siguiente con la información que se solicita.

NOTA: Es responsabilidad del interesado mantener al día los registros para notificaciones en las bases de datos de la SUTEL y del Viceministerio de Telecomunicaciones, las cuales se pueden actualizar por medio del correo: gestiondocumental@sutel.go.cr y tramites_dcnt@micit.go.cr respectivamente, o mediante nota presentada al Viceministerio de Telecomunicaciones. Asimismo, se aclara que todo lo solicitado en el presente formulario es de carácter obligatorio; en caso de incumplir con esta disposición se le prevendrá al interesado de acuerdo con el artículo 6 de la Ley 8220, Ley de Protección al ciudadano del exceso de requisitos y trámites administrativos.

A. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS FIJOS

	Equipo 1	Equipo 2	Equipo 3
Provincia			
Cantón			
Distrito			
Dirección exacta de instalación de los equipos			
Latitud ¹ (N)			
Longitud ¹ (O)			
Altura (msnm)			
Marca			
Modelo			
Tipo			
N° de serie			
Rango de frecuencias de operación			
Sensibilidad del receptor (μ V)			
Potencia (W)			
Patrón de la radiación de la antena	<input type="checkbox"/> Omnidireccional <input type="checkbox"/> Direccional	<input type="checkbox"/> Omnidireccional <input type="checkbox"/> Direccional	<input type="checkbox"/> Omnidireccional <input type="checkbox"/> Direccional
Ganancia de la antena (dBi)			
Polarización de la antena			
Altura de la antena desde el piso			

Consideraciones finales

El presente formulario debe completarse con letra legible en tinta azul o negra y presentarse ante el Viceministerio de Telecomunicaciones del MICITT (Tel: (506) 22111200 o bien, podrá remitirse junto con los demás requisitos de manera digital al correo electrónico trámites_dent@micit.go.cr, para lo cual se requiere el uso de la Firma Digital de acuerdo con las disposiciones de la Ley N° 8454, Ley de Certificados, Firmas Digitales y Documentos Electrónicos.

¹ Coordenadas en formato DECIMAL con al menos 6 valores decimales significativos con el Datum WGS84.



DECLARATORIA

Declaro conocer la legislación que rige esta materia, y me comprometo a acatar las disposiciones actuales y las que se dicten en el futuro. Asimismo, la información contemplada en la presente solicitud es verdadera. Asumo este como mi domicilio y mi correo electrónico y toda responsabilidad en el sentido de que es mi deber mantener al día estas direcciones y me doy por notificado en este domicilio y correo electrónico o veinticuatro horas siguientes a la fecha de la promulgación de la resolución que se me vaya a notificar, todo en el caso que no se encuentre nadie en esa dirección.

**FIRMA DEL SOLICITANTE
O REPRESENTANTE**

FECHA