



PERÚ

Ministerio De Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Programas y Proyectos en Comunicaciones

ANEXO 003-D/27

DECLARACIÓN JURADA CURRÍCULUM VITAE PARA REGISTRO DE PERSONAS HABILITADAS A REALIZAR ESTUDIOS TEÓRICOS Y MEDICIONES DE RADIACIONES NO IONIZANTES EN TELECOMUNICACIONES

Foto Actual Frente (No escaneada)

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

DOMICILIO LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

D.N.I.  \*C.E.

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

N° de RUC

TELÉFONO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

Solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (e-mail) consignado en el presente formulario. (Artículo 20° numeral 20.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS)

MARCADO OBLIGATORIO

SI  NO

II. GRADOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

MAESTRÍA Y/O POSTGRADO

INSTITUCIÓN

TÍTULO PROFESIONAL

INSTITUCIÓN

III. HABILITACIÓN PROFESIONAL

COLEGIO PROFESIONAL

NÚMERO DE COLEGIATURA

IV. EXPERIENCIA PROFESIONAL EN ESTUDIOS O PROYECTOS SOBRE CAMPOS ELECTROMAGNÉTICAS COMO INGENIERO COLEGIADO EN LAS ESPECIALIDADES DE ELECTRÓNICA, TELECOMUNICACIONES O AFINES

ENTIDAD

CARGO

PERIODO

ACTIVIDAD REALIZADA

V. ESTUDIOS REALIZADOS SOBRE CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS

INSTITUCIÓN

CURSO

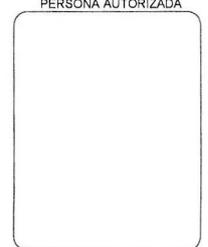
DURACIÓN

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

HUELLA DIGITAL PERSONA AUTORIZADA

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL



ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS





PERÚ

Ministerio De Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Programas y Proyectos en Comunicaciones

FORMULARIO 004/27

BENEFICIO DE PAGO FRACCIONADO

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL [ ] PERSONA JURÍDICA [ ]

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

D.N.I.

\*CE

N° de RUC

TELÉFONO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

Solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (e-mail) consignado en el presente formulario. (Artículo 20° numeral 20.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS)

MARCADO OBLIGATORIO

SI [ ] NO [ ]

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRON / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

D.N.I. [ ] \*C.E. [ ] \*\*C.I. [ ]

PODER REGISTRADO EN LA PARTIDA N°: ASIENTO N° DE LA OFICINA REGISTRAL DE:

II. DEUDA POR LA QUE SE SOLICITA EL FRACCIONAMIENTO (Marcar con un aspa "X")

DGPPC-017: Otorgamiento de Pago Fraccionado [ ]

DGPPC-018: Otorgamiento de Nuevo Pago Fraccionado [ ]

BENEFICIO DE FRACCIONAMIENTO DE PAGO DE DEUDA, SEGÚN DIRECTIVA APROBADA POR DECRETO SUPREMO N° 026-2005-MTC, por concepto de:

Periodo(s) Adeudado(s)

Monto de la Deuda Actualizada (Incluye interés moratorio)

[ ] TASA

[ ] CANON

S/.

S/.

DEUDA FRACCIONADA EN: (.....) cuotas.

En caso de existir impugnación en trámite en vía administrativa, indicar el número de la resolución que declare la conclusión del procedimiento por desistimiento:

III. DECLARACIÓN JURADA (GERENTE GENERAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL)

MARQUE CON UN ASPA "X", SI AUTORIZA O NO A OTRA PERSONA PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN:

SI [ ] NO [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

HUELLA DIGITAL PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

ADEMÁS DEBERÁ ADJUNTAR LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS VIGENTE

Artículo 34° numeral 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

TEXTO: En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

IV. OBSERVACIONES

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

\* CE: Carnet de Extranjería. \*\*CI: Carnet de Identidad o Cédula de Identidad.

Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

FORMULARIO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS



## PARA TODO TRÁMITE

### TENER EN CUENTA:

1. Precisar domicilio en la solicitud (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Departamento / Manzana / Lote / Urbanización).
2. Se debe consignar teléfono y/o celular.
3. Los documentos que se adjunten deben estar vigentes.
4. Completar todos los campos con letra imprenta y firmar declaración jurada.
5. Todo espacio en blanco deberá ser tachado con una línea.

## INSTRUCCIONES GENERALES

1. El presente formulario es para uso de solicitudes de pago fraccionado de deudas contraídas por concepto de tasa y/o canon por el uso de servicios públicos de telecomunicaciones.
2. Los documentos que se observen como faltantes en el sello "falta de requisitos" deben ser presentados con una solicitud simple en un plazo máximo de dos (02) días hábiles. De no ser subsanadas las omisiones en ese plazo se considera como no presentada la solicitud (Artículo 136° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS).

## INSTRUCCIONES ESPECIFICAS

### RUBRO I. DATOS DEL SOLICITANTE:

Marcar con un aspa (x) si es persona natural o jurídica.

- Si es Persona Natural, consigne sus datos tal como figura en el Documento Nacional de Identidad, Carnet de Extranjería, Carnet de Identificación o Cedula de Identificación, número de teléfono fijo o móvil y correo electrónico si considera conveniente para facilitar comunicaciones posteriores.
- Si es Persona Jurídica, consigne sus datos tal como figura en su Registro Único del Contribuyente (RUC), número de teléfono fijo o móvil y correo electrónico de la empresa si considera conveniente para facilitar comunicaciones posteriores.

### RUBRO II. DEUDA POR LA QUE SE SOLICITA EL FRACCIONAMIENTO

Marcar con un aspa (x) que tipo de fraccionamiento está solicitando, a que obligación administrativa se refiere (Tasa o Canon), el período y el monto de la deuda actualizada (Incluye interés moratorio) y el número de cuotas que solicita.

### RUBRO III. DECLARACIÓN JURADA

Si autoriza a un tercero para presentar y firmar la solicitud, indicará nombre (s), apellidos y número de su Documento Nacional de Identidad, Carnet de Extranjería, Carnet de Identidad o Cédula de Identidad..

### RUBRO IV. OBSERVACIONES

Es opcional. Consignar algún dato relevante que considere debe informar a la DGPPC sobre el trámite solicitado.

Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental





PERÚ

Ministerio De Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Programas y Proyectos en Comunicaciones

FORMULARIO 005/27

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LAS EMPRESAS QUE PRESTAN SERVICIOS EXPRESOS O DE ENTREGA RÁPIDA POSTALES

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL [ ] PERSONA JURÍDICA [ ]

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

D.N.I.

\*C.E. [ ]

N° de RUC

TELÉFONO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

Solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (e-mail) consignado en el presente formulario. (Artículo 20° numeral 20.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27144 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS)

MARCADO OBLIGATORIO

SI [ ] NO [ ]

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)

CARGO

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

D.N.I. [ ] \*C.E. [ ]

N° RESOLUCIÓN QUE AUTORIZA LA CONCESIÓN

N° DE CONTRATO DE CONCESIÓN POSTAL

ÁMBITO DE OPERACIÓN POSTAL

II. DECLARACIÓN JURADA

PARA EFECTOS DE BRINDAR EL SERVICIO EXPRESO O DE ENTREGA RÁPIDA POSTALES DECLARO BAJO JURAMENTO CONOCER LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LOS ARTÍCULOS 15-A, 15-B, 15-C, 15-G, 15-H DEL REGLAMENTO DE SERVICIOS Y CONCESIONES POSTALES, APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 032-93-TCC, Y MODIFICADO POR DECRETO SUPREMO N° 011-2010-MTC, LEY 27987 LEY QUE FACULTA AL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES EJERCER LA POTESTAD SANCIONADORA EN EL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS POSTALES, SU REGLAMENTO APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 046-2003-MTC Y DEMÁS DISPOSICIONES QUE REGULAN EL SERVICIO POSTAL NACIONAL.

EN TAL SENTIDO, NOS COMPROMETEMOS A BRINDAR EL SERVICIO, DENTRO DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

1. CONDICIONES MÍNIMAS:

- 1.1. SE OTORGARÁ CONSTANCIA EXPRESA Y/O REGISTRO DE INFORMACIÓN ELECTRÓNICA DE LA FECHA Y HORA DE LA ADMISIÓN O RECEPCIÓN DE LOS ENVÍOS DE ENTREGA RÁPIDA EN ORIGEN, Y LA DE ENTREGA DE ÉSTOS EN DESTINO.
1.2. SE ASUMIRÁ CONTRACTUALMENTE LA OBLIGACIÓN DE ENTREGA RÁPIDA DE LOS ENVÍOS DE ENTREGA RÁPIDA DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL, SEAN ESTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL O INTERNACIONAL, EN LOS PLAZOS MÁXIMOS QUE SE ESTABLECEN, Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 36° DEL REGLAMENTO DE SERVICIOS Y CONCESIONES POSTALES, APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 032-93-TCC, MODIFICADO POR EL DECRETO SUPREMO N° 011-2010-MTC.
1.3. SE CUMPLIRÁN LOS PLAZOS MÁXIMOS QUE SE ESTABLECEN PARA LA DISTRIBUCIÓN LOCAL O NACIONAL Y ENTREGA DE LOS ENVÍOS DE ENTREGA RÁPIDA; PARA CUYO EFECTO, EN DOCUMENTO ANEXO DETALLAMOS LOS PLAZOS ESPECÍFICOS DE ENTREGA A NIVEL LOCAL Y NACIONAL, ENTRE LAS LOCALIDADES DE ORIGEN Y DESTINO QUE ATENDEMOS EN EL PAÍS.

2. PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS:

- 2.1. SEGUIMIENTO Y LOCALIZACIÓN DE LOS ENVÍOS DE ENTREGA RÁPIDA DURANTE TODA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
2.2. CONTROL DE LOS ENVÍOS DE ENTREGA RÁPIDA DURANTE TODA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
2.3. CONFIRMACIÓN POR PARTE DEL CONCESIONARIO, DE LA RECEPCIÓN DEL ENVÍO DE ENTREGA RÁPIDA POR EL DESTINATARIO.

3. OTRAS PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS (OPCIONALES)

- 3.1. COMPROMISO DE ENTREGA EN FECHA Y HORA DETERMINADA. SI [ ] NO [ ]
3.2. RECOJO Y/O ENTREGA DEL ENVÍO DE ENTREGA RÁPIDA EN EL DOMICILIO DEL REMITENTE O DESTINATARIO, SEGÚN CORRESPONDA. SI [ ] NO [ ]
3.3. CAMBIO DE DESTINO O DE DESTINATARIO DURANTE EL TRAYECTO. SI [ ] NO [ ]
3.4. OTRAS FACILIDADES ADAPTADAS A LAS NECESIDADES DEL USUARIO. SI [ ] NO [ ]

MARQUE CON UN ASPA "X", SI AUTORIZA O NO A OTRA PERSONA PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

SI [ ] NO [ ]

HUELLA DIGITAL PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Artículo 34° numeral 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

TEXTO: En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

FORMULARIO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS



## PARA TODO TRÁMITE

### TENER EN CUENTA:

1. Precisar domicilio en la solicitud (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Departamento / Manzana / Lote / Urbanización).
2. Se debe consignar teléfono y/o celular.
3. Los documentos que se adjunten deben estar vigentes.
4. Completar todos los campos con letra imprenta y firmar declaración jurada.
5. Todo espacio en blanco deberá ser tachado con una línea.

## INSTRUCCIONES GENERALES

1. Formulario para uso de solicitudes de Inscripción en el Registro de las Empresas que prestan Servicios Expresos o de Entrega Rápida Postales.
2. Los documentos que se observen como faltantes en el sello "falta de requisitos" deben ser presentados con una solicitud simple en un plazo máximo de dos (02) días hábiles. De no ser subsanadas las omisiones en ese plazo se considera como no presentada la solicitud (Artículo 136° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS).

## INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

### RUBRO I : DATOS DEL SOLICITANTE

Consigne sus datos tal como figura en el documento nacional de identidad o en la partida registral correspondiente, número telefónico y algún correo electrónico si considera conveniente para facilitar comunicaciones posteriores.

### RUBRO II: DECLARACIÓN JURADA

Consigne datos, N° de DNI, nombre, firma y huella digital de la persona autorizada. Asimismo, suscriba la declaración jurada que valida la veracidad de lo declarado.

Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental





PERÚ

Ministerio De Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Programas y Proyectos en Comunicaciones

ANEXO 005-A/27

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LAS EMPRESAS QUE PRESTEN SERVICIOS EXPRESOS O DE ENTREGA RÁPIDA POSTALES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL

II. DECLARACIÓN JURADA

PLAZOS DE ENTREGA

ÁMBITO NACIONAL

LOCALIDAD DE ORIGEN	LOCALIDAD DE DESTINO	PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA	
		SERVICIO DE SALIDA	SERVICIO DE LLEGADA
1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>
6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>
8. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>
9. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>
10. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>
11. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>
12. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>

ÁMBITO INTERNACIONAL

PAÍS DE ORIGEN	PAÍS DE DESTINO	PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA APROXIMADO POR DESTINOS	
		EXPORTACIÓN	IMPORTACIÓN
1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>
6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>
8. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>
9. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>
10. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>
11. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>
12. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

D.N.I.

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS





PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

FORMULARIO 001/28

SERVICIOS PRIVADOS

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

D.N.I.

\*C.E.

N° de RUC

TELÉFONO / FAX

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

En caso que el solicitante sea persona natural y tenga alguna discapacidad, completar lo que corresponda:

Resolución de CONADIS N°

Visual

Auditiva

Mental

Física

Del Lenguaje

Intelectual

Discapacidades múltiples

Solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (e-mail) consignado en el presente formulario. (Artículo 20° numeral 20.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS)

MARCADO OBLIGATORIO

SI NO

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

D.N.I. \*C.E.

PODER REGISTRADO EN LA OFICINA N° PODER REGISTRADO EN LA PARTIDA N° ASIENTO N°

II. SERVICIO SOLICITADO (Marcar con una "X")

Table with columns for service types (e.g., DGAT-001, DGAT-002), categories (PRIVADOS, RADIOAFICIONADO), and checkboxes for selection.

RENUNCIA DE AUTORIZACIÓN

Total

Parcial

Otros (Especificar servicios)

III. DERECHO DE TRÁMITE

ESPACIO QUE DEBE SER LLENADO POR EL SOLICITANTE ANTES DEL INGRESO DEL(LOS) DOCUMENTO(S) POR MESA DE PARTES

N° DE RECIBO DE ACOTACIÓN

N° DE OPERACIÓN BANCO DE LA NACIÓN

FECHA DE PAGO

IV. DECLARACIÓN JURADA

MARQUE CON UN ASPA "X", SI AUTORIZA O NO A OTRA PERSONA PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN:

SI NO

HUELLA DIGITAL PERSONA AUTORIZADA

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

ADEMÁS DEBERÁ ADJUNTAR LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS VIGENTE

Artículo 34° numeral 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. TEXTO: En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

## PARA TODO TRÁMITE

### TENER EN CUENTA:

1. Precisar domicilio en la solicitud (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Departamento / Manzana / Lote / Urbanización).
2. Se debe consignar teléfono y/o celular.
3. Los documentos que se adjunten deben estar vigentes.
4. Completar todos los campos con letra imprenta y firmar declaración jurada.
5. Todo espacio en blanco deberá ser tachado con una línea.

## INSTRUCCIONES GENERALES

1. El presente formulario puede usarse en los trámites relativos a la prestación de servicios privados de telecomunicaciones.

## INSTRUCCIONES ESPECIFICAS

### RUBRO I : DATOS DEL SOLICITANTE

Consigne sus datos tal como figura en el documento nacional de identidad, número telefónico y algún correo electrónico si considera conveniente para facilitar comunicaciones posteriores.

### RUBRO II : SERVICIO SOLICITADO

Marcar con un aspa el tipo de trámite a realizar.

### RUBRO III : DERECHO DE TRÁMITE

1. Consigne los datos solicitados relacionados a los derechos de pago por el trámite correspondiente.
2. Los pagos en el Banco de la Nación se efectúan en cualquier agencia bancaria a nivel nacional.

### RUBRO IV : DECLARACIÓN JURADA

Consigne datos, N° de DNI, nombre, firma y huella digital de la persona autorizada. Asimismo, suscriba la declaración jurada que valida la veracidad de lo declarado.

Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental





PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 001-A/28

PERFIL DEL PROYECTO TÉCNICO Teleservicio privado fijo (Terrestre y Aeronáutico)

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

II. SERVICIO SOLICITADO

TERRESTRE HF [ ] VHF [ ] UHF [ ]
AERONÁUTICO HF [ ] VHF [ ] UHF [ ]

III. UBICACIÓN DE LA ESTACIÓN FIJA

Form with fields: AV / CALLE / JR., N°, Distrito, Provincia, Departamento, Coordenadas Geográficas, L.O., L.S.

III.a. EQUIPAMIENTO

Form with fields: Equipo o Aparato, Cantidad, Marca, Modelo, Potencia de Salida (W), Rango o Banda de Frecuencia, Código de Homologación, N° de Serie (\*), Antena, Tipo, Marca, Modelo, Ganancia, Altura de Torre

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

IV. UBICACIÓN DE LA ESTACIÓN FIJA

Form with fields: AV / CALLE / JR., N°, Distrito, Provincia, Departamento, Coordenadas Geográficas, L.O., L.S.

IV.a. EQUIPAMIENTO

Form with fields: Equipo o Aparato, Cantidad, Marca, Modelo, Potencia de Salida (W), Rango o Banda de Frecuencia, Código de Homologación, N° de Serie (\*), Antena, Tipo, Marca, Modelo, Ganancia, Altura de Torre



(\*) Para cualquier trámite posterior a la autorización, se deberá comunicar los números de serie de los equipos

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERDADEROS (en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General)



FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA Y SELLO DEL INGENIERO

Telef:
E mail:

Si los equipos son de la misma marca y modelo, solamente deberá indicar la cantidad y número de serie de cada equipo



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 001-B/28

PERFIL DEL PROYECTO TÉCNICO
Teleservicio privado móvil (Terrestre, Marítimo y Aeronáutico)

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

II. TIPO DE SERVICIO SOLICITADO

Form with checkboxes for TERRESTRE, MARÍTIMO, AERONÁUTICO and HF, VHF, UHF frequencies.

III. UBICACIÓN DE LA ESTACIÓN BASE (FIJA)

Table with columns: AV / CALLE / JR, N°, Distrito, Provincia, Departamento

Coordenadas Geográficas: L.O. : L.S. :

III.a. EQUIPAMIENTO

Form for equipment details: Equipo o Aparato, Cantidad, Marca, Modelo, Potencia de Salida (W), Rango o Banda de Frecuencia, Código de Homologación, N° de Serie (\*), Altura de Torre, Ganancia.

Form for antenna details: Antena, Tipo, Código de Homologación, Marca, Modelo, Ganancia.

IV. UBICACIÓN DE LA ESTACIÓN MÓVIL / PORTÁTIL

Table with columns: Portátil - Zona de Operación, Vehículo - Placa de Rodaje / Zona de Operación, Embarcación - Matrícula, Aeronave - Matrícula

IV.a. EQUIPAMIENTO

Form for mobile equipment details: Equipo o Aparato, Cantidad, Marca, Modelo, Potencia de Salida (W), Rango o Banda de Frecuencia, Código de Homologación, N° de Serie (\*).

Form for mobile antenna details: Antena, Tipo, Código de Homologación, Marca, Modelo, Ganancia.

(\*). Para cualquier trámite posterior a la autorización, se deberá comunicar los números de serie de los equipos

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERDADEROS (en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General)

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA Y SELLO DEL INGENIERO

Telef:
E mail:

Si los equipos son de la misma marca y modelo, solamente deberá indicar la cantidad y número de serie de cada equipo

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS





PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 001-C/28

PERFIL DEL PROYECTO TÉCNICO  
Teleservicio privado microondas

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

II. TIPO DE ENLACE SOLICITADO

ANALÓGICO:

FIJO

MÓVIL

DIGITAL:

FIJO

MÓVIL

III. UBICACIÓN ESTACIÓN TRANSMISORA

Distrito

Provincia

Departamento

Coordenadas Geográficas: (Estudio)

L.O. :

L.S. :

III.a. EQUIPAMIENTO

Equipo o Aparato	<input type="text"/>	Rango o Banda de Frecuencia	<input type="text"/>	Ancho de Banda por canal RF	<input type="text"/>
Marca	<input type="text"/>	Velocidad de Transmisión	<input type="text"/>	Código de Homologación	<input type="text"/>
Modelo	<input type="text"/>	Número de canales	<input type="text"/>	N° de Serie (*)	<input type="text"/>
Potencia de Salida (W)	<input type="text"/>	Configuración	<input type="text"/>	Altura de Torre	<input type="text"/>

Antena: Tipo  Marca  Modelo   
 Diámetro  Ganancia  Cod. Homolog.

IV. UBICACIÓN DE LA ESTACIÓN A ENLAZAR

Distrito

Provincia

Departamento

Coordenadas Geográficas:

L.O. :

L.S. :

IV.a. EQUIPAMIENTO

Equipo o Aparato	<input type="text"/>	Sensibilidad	<input type="text"/>	Código de Homologación	<input type="text"/>
Marca	<input type="text"/>	Rango o Banda de Frecuencia	<input type="text"/>	N° de Serie (*)	<input type="text"/>
Modelo	<input type="text"/>	Configuración	<input type="text"/>	Altura de Torre	<input type="text"/>

Antena: Tipo  Marca  Modelo   
 Diámetro  Ganancia  Cod. Homolog.

(\*) Para cualquier trámite posterior a la autorización, se deberá comunicar los números de serie de los equipos

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERDADEROS (en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General)

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA Y SELLO DEL INGENIERO

Telef. :   
E mail:

La presentación de los Estudios Teóricos de Radiaciones No Ionizantes (RNI) es obligatoria cuando la estación radioeléctrica se encuentre en algunos de los supuestos del numeral 5.2. del D.S 038-2006-MTC.

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS





PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 001-D/28

PERFIL DEL PROYECTO TÉCNICO

Teleservicio privado satelital

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

II. TIPO DE SERVICIO SOLICITADO

FIJO POR SATÉLITE

MÓVIL POR SATÉLITE

ESTACIÓN FIJA

ESTACIÓN MÓVIL

AUXILIAR A LA RADIODIFUSIÓN

UNIDIRECCIONAL

BIDIRECCIONAL

III. UBICACIÓN DE LA ESTACIÓN TERRENA

Distrito

Provincia

Departamento

Coordenadas Geográficas:

L.O. :

° ' "

L.S. :

° ' "

Tipo de estación:

Transmisora / Receptora

Sólo Transmisora

III.a. DATOS DE LA ASIGNACIÓN

Proveedor Satelital :

Nombre del Satélite :

Transponder	Frecuencia Subida	Frecuencia Bajada	Polarización	Ancho de Banda	Tasa de Símbolos	Modulación	FEC

III.b. EQUIPAMIENTO ESTACIÓN TERRENA

Tipo de Equipo	Marca	Modelo	Número de serie	Potencia (HPA)	Cod. Homologación

Tipo de Antena	Marca	Modelo	Diámetro (m)	Ganancia	Cod. Homologación

Altura de Torre (m):

Altura de Edificio (m):

(\*) Para el caso de renovación, se deberá comunicar los números de serie de los equipos

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERDADEROS (en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General)



FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

-----  
FIRMA Y SELLO DEL INGENIERO  
Telef: -----  
E mail: -----

La presentación de los Estudios Teóricos de Radiaciones No Ionizantes (RNI) es obligatoria cuando la estación radioeléctrica se encuentre en algunos de los supuestos del numeral 5.2. del D.S 038-2006-MTC.

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

ANEXO GRATUITO



ANEXO 001-E/28

**MODIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

USO MESA DE PARTES

Ampliación de Frecuencia	<input type="checkbox"/>	Cancelación de Frecuencia	<input type="checkbox"/>	Cambio de Bloque Horario	<input type="checkbox"/>
Ampliación B. Horario	<input type="checkbox"/>	Cancelación B. Horario	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Cambio de Ubicación	<input type="checkbox"/>	Cambio de Frecuencia	<input type="checkbox"/>		

**I. INFORMACIÓN TÉCNICA DE LA ESTACIÓN A SER MODIFICADA:**

Indicativo		Ubicación	
Frecuencia(s) de operación		Horario de Operación	

**II. CAMBIO DE UBICACION: Indicar la nueva ubicación a continuación.**

Estación fija		Estación móvil	
Dirección	<input type="text"/>	Portátil, Zona de Operación	<input type="text"/>
Distrito	<input type="text"/>	Vehículo, Zona de Operación	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Embarcación, Matrícula	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>	Aeronave, Matrícula	<input type="text"/>
Coordenadas Geográficas:			
L.O.:	<input type="text"/>		
L.S.:	<input type="text"/>		

FORMULARIO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

**III. MODIFICACIÓN DE FRECUENCIAS :**

Frecuencia adicional solicitada :		Horario de operación :	
Frecuencia a cambiar :		Nueva frecuencia :	
Frecuencia a cancelar :			

**IV. MODIFICACIÓN DE BLOQUE HORARIO :**

B. Horario adicional solicitado :		Frecuencia :	
B. Horario para cambio :		Nuevo B. Horario:	
B. Horario a cancelar :		Frecuencia :	

**V. OTROS:**

Indicar modificación :	
Característica Actual :	
Nueva característica :	

V.B.  
D. BASTIDAS  
Director  
Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental  
MTC - PUNTA ARENAL

V.B.  
Oficina de Organización y Racionalización  
MTC - BOYERDON

.....  
FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL  
D.N.I. : .....



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 001-F/28

PERFIL DEL PROYECTO TÉCNICO
Enlace Auxiliar a la Radiodifusión

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

Estación de Radiodifusión:

Frecuencia Modulada (FM) [ ] Onda Corta Tropical (OCT) [ ] Televisión VHF [ ]
Sonora Onda Media (OM) [ ] Onda Corta Internacional (OCI) [ ] Televisión en UHF [ ]

Autorización del Servicio de Radiodifusión o de cambio de ubicación

RVM/RD N°

II. TIPO DE ENLACE SOLICITADO

MÓVIL [ ]

FIJO [ ]

ANALÓGICO [ ]

DIGITAL [ ]

III. UBICACIÓN DEL TRANSMISOR

Distrito

Provincia

Departamento

Coordenadas Geográficas: (Estudio)

L.O. :

L.S. :

III.a. EQUIPAMIENTO

Equipo o Aparato

Rango o Banda de Frecuencia

Código de Homologación

Marca

Velocidad de Transmisión

N° de Serie (\*)

Modelo

Número de canales

Altura de Torre

Potencia de Salida (W)

Ancho de Banda por canal RF

Altura del edificio, casa y/o cerro

Antena:

Tipo

Marca

Modelo

Cod. Homolog.

Diámetro

Ganancia

IV. UBICACIÓN DEL RECEPTOR

Distrito

Provincia

Departamento

Coordenadas Geográficas:

L.O. :

L.S. :

Azimuth

IV.a. EQUIPAMIENTO

Equipo o Aparato

Sensibilidad

N° de Serie (\*)

Marca

Rango o Banda de Frecuencia

Altura de Torre

Modelo

Código de Homologación

Altura del edificio, casa y/o cerro

Antena:

Tipo

Marca

Modelo

Cod. Homolog.

Diámetro

Ganancia

(\*) Para cualquier trámite posterior a la autorización, se deberá comunicar los números de serie de los equipos

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERDADEROS (en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General)

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA Y SELLO DEL INGENIERO

Telef. :

E mail: :

La presentación de los Estudios Teóricos de Radiaciones No Ionizantes (RNI) es obligatoria cuando la estación radioeléctrica se encuentre en algunos de los supuestos del numeral 5.2. del D.S 038-2006-MTC.

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

ANEXO GRATUITO





PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

FORMULARIO 002/28

SERVICIOS DE RADIODIFUSIÓN

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

D.N.I.

\*C.E.

N° de RUC

TELÉFONO / FAX

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

En caso que el solicitante sea persona natural y tenga alguna discapacidad, completar lo que corresponda:

Resolución de CONADIS N°

Visual

Auditiva

Mental

Física

Del Lenguaje

Intelectual

Discapacidades múltiples

Solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (e-mail) consignado en el presente formulario. (Artículo 20° numeral 20.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS)

MARCADO OBLIGATORIO

SI

NO

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)

D.N.I.  \*C.E.

OFICINA REGISTRAL

PARTIDA N°

OBJETO SOCIAL INSCRITO ASIENTO N°

PODER INSCRITO EN EL ASIENTO N°

II. SERVICIO SOLICITADO (Marcar Con una X)

DGAT-008 Autorización para la prestación para un servicio de radiodifusión

DGAT-012 Modificación de características técnicas de estaciones de radiodifusión (Ubicación de planta de transmisión o aumento de potencia) y condición esencial (frecuencia o canal)

DGAT-009 Autorización para la prestación para un servicio de radiodifusión comunitaria, en zonas rurales, lugares de preferente interés social y localidades fronterizas.

DGAT-013 Modificación de condición esencial de la autorización del servicio de radiodifusión (Finalidad del Servicio)

DGAT-010 Transferencia de autorización del servicio de radiodifusión

DGAT-014 Transferencia de acciones, participaciones, titularidad y modificación del representante legal, directorio o consejo directivo

DGAT-011 Renovación de autorización del servicio de radiodifusión

III. MODALIDAD (Marcar lo solicitado)

Frecuencia Modulada (FM)

Onda Corta Tropical (OCT)

Televisión en VHF

Onda Media (OM)

Onda Corta Internacional (OCI)

Televisión en UHF

IV. LOCALIDAD

V. FINALIDAD (Marcar lo solicitado)

Comercial

Educativa

Comunitaria

VI. DERECHO DE TRÁMITE

ESPACIO QUE DEBE SER LLENADO POR EL SOLICITANTE ANTES DEL INGRESO DEL(LOS) DOCUMENTO(S) POR MESA DE PARTES

N° DE RECIBO DE ACOTACIÓN

N° DE OPERACIÓN BANCO DE LA NACIÓN

FECHA DE PAGO

VII. DECLARACIÓN JURADA

MARQUE CON UN ASPA "X", SI AUTORIZA O NO A OTRA PERSONA PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN:

SI

NO

HUELLA DIGITAL PERSONA AUTORIZADA

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

ADEMÁS DEBERÁ ADJUNTAR LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS VIGENTE

Artículo 34° numeral 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

TEXTO: En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

FORMULARIO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS



SERVICIOS DE RADIODIFUSION

INSTRUCCIONES

I. GENERALES

- 1.1 El presente formulario se utilizará para que el administrado inicie adecuadamente el (los) trámite(s) de su interés.
- 1.2 Deberá ser presentado conjuntamente con los requisitos necesarios y Anexos complementarios conforme se dispone en el TUPA del MTC, de ser el caso.
- 1.3 De advertirse el incumplimiento de requisitos establecidos en el TUPA del MTC o la ausencia de documentación necesaria para iniciar el procedimiento se otorgará un plazo máximo de dos (02) días hábiles para que el solicitante subsane las observaciones advertidas. De no ser subsanadas las omisiones en ese plazo se considera como no presentada la solicitud (artículo 125º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General).
- 1.4 Llene con letra imprenta y legible las casillas de desarrollo.

II. ESPECÍFICAS

Toda persona natural o representante legal/apoderado deberá consignar la información de acuerdo a las siguientes indicaciones:

RUBRO I. Datos del Solicitante:

- 1.1 **Nombres y Apellidos o Razón Social:** Deberá colocar el dato correspondiente del solicitante.
- 1.2 **Número de DNI:** Deberá colocar el número del documento nacional de identidad, documento que deberá estar vigente (dentro de la fecha de caducidad).
- 1.3 **Número de RUC:** Deberá consignar el número del Registro Único de Contribuyente del solicitante, sea persona natural o jurídica.
- 1.4 **Nombres y Apellidos del Representante Legal:** Consigne los apellidos y nombres del representante legal de la persona jurídica solicitante.
- 1.5 **Teléfono / Celular / Correo Electrónico:** Consignar los datos correspondientes de modo completo, incluyendo el código de la ciudad.
- 1.6 **Domicilio Legal:** Consignar los datos del domicilio legal del solicitante de modo detallado según las indicaciones siguientes:

-**Tipo de Vía:** Indicar si se trata de Avenida, Jirón, Calle, Pasaje, Alameda, Malecón, Óvalo, Parque, Plaza, Carretera, Block.

-**Número:** Consignar el número correspondiente al domicilio, en caso cuente con uno.

-**Kilómetro:** De encontrarse el domicilio en una carretera, consigne el número de kilómetro en el que se encuentra.

-**Manzana:** De no contar el domicilio con un número/letra específico y se encuentre dentro de una manzana, consigne la letra/número de esta última.

-**Lote:** De haber indicado que el domicilio se encuentra en una manzana, deberá indicar el número/letra del lote.

-**Departamento / interior:** Deberá consignar el número/letra del departamento o interior del domicilio, en caso lo tuviera.

-**Distrito, Provincia, Departamento:** Consigne la información respecto al Distrito, Provincia y Departamento donde se ubica el domicilio legal del solicitante.

-**Tipo de Zona:** Especificar si se trata de una Urbanización, Pueblo Joven, Unidad Vecinal, Conjunto Habitacional, Asentamiento Humano, Cooperativa, Residencial, Zona Industrial, Caserío, Fundo.

-**Referencias:** Indicar alguna referencia que facilite la ubicación del domicilio.

RUBRO II. Servicio Solicitado:

Indique el trámite que pretenda iniciar. Debe consignar además el número de la resolución de autorización o última autorización de renovación.

- **Autorización / Renovación:** El servicio de radiodifusión es un servicio de telecomunicaciones, cuya programación es recibida por el público en general. Para brindar dicho servicio debe contarse con autorización emitida por el MTC, la misma que podrá renovarse cada diez (10) años.

- **Modificación de condiciones esenciales (finalidad del servicio, frecuencia o canal) y/o características técnicas (Planta de transmisión, aumento de potencia):** Es posible modificar las condiciones esenciales y características consignadas en la resolución que otorgó la autorización para ello se requiere aprobación previa del MTC.

- **Transferencia de autorización:** La transferencia de autorización podrá efectuarse previa aprobación del MTC siempre que hayan transcurrido al menos dos (2) años desde la entrada en vigencia de la autorización.

- **Transferencia de acciones, participaciones, titularidad y modificación del representante legal, directorio o consejo directivo:** La transferencia de acciones o participaciones de las personas naturales y de las personas jurídicas que son accionistas, socios o asociados del titular de un servicio de radiodifusión, debe ser comunicada en el plazo de tres (3) días al MTC, a fin de que califique si se incurre o no en los impedimentos y causales regulados en la Ley de Radio y Televisión.

Además, los titulares de autorizaciones deben poner en conocimiento del MTC los cambios de representantes legales, miembros del Directorio o del Consejo Directivo en su caso, en un plazo máximo de treinta (30) días de producidos, adjuntando la documentación que los sustente.

**RUBRO III. Modalidad:**

Según su modalidad de operación los servicios de radiodifusión se clasifican en sonora (FM, OM, OCT, OCI) y por televisión (VHF, UHF). Indique la modalidad del servicio de radiodifusión a prestar.

**RUBRO IV. Localidad:**

Se debe indicar el nombre de la localidad en la cual se solicita la autorización. El nombre debe ser conforme se indica en el Plan de Canalización y Asignación de Frecuencias correspondiente. Los nombres de las localidades a nivel nacional puede ser corroborado en la Página Web del MTC, sección Radiodifusión, vínculo: "Consulta en línea Registro Nacional de Frecuencias" (<http://www.mtc.gov.pe/comunicaciones/frecuencias/index.asp>).

**RUBRO V. Finalidad:**

La finalidad del servicio de radiodifusión define el contenido de la programación de la estación. Según su finalidad los servicios de radiodifusión se clasifican en:

- **Comercial:** cuya programación está destinada al entretenimiento y recreación del público, así como a abordar temas informativos, noticiosos y de orientación a la comunidad, dentro del marco de los fines y principios que orientan el servicio.

- **Educativa:** cuya programación está destinada predominantemente al fomento de la educación, la cultura y el deporte, así como la formación integral de las personas. En sus códigos de ética incluyen los principios y fines de la educación peruana.

NOTA: Las entidades educativas públicas, sólo pueden prestar el servicio de radiodifusión educativa.

- **Comunitaria:** cuyas estaciones están ubicadas en comunidades campesinas, nativas e indígenas, áreas rurales o de preferente interés social. Su programación está destinada principalmente a fomentar la identidad y costumbres de la comunidad en la que se presta el servicio, fortaleciendo la integración nacional.

Independientemente de la finalidad elegida todos los titulares de servicios de radiodifusión pueden transmitir mensajes publicitarios.

**RUBRO VI. Derecho de Tramite:**

1.- Consigne los datos solicitados relacionados a los derechos de pago por el trámite correspondiente.

2.- Los pagos en el Banco de la Nación se efectúan en cualquier agencia bancaria a nivel nacional.

**RUBRO VII. Declaración Jurada**

Consigne datos, N° de DNI, nombre, firma y huella digital de la persona autorizada. Asimismo, suscriba la declaración jurada que valida la veracidad de lo declarado.





PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

USO MESA DE PARTES

ANEXO 002-A/28

DATOS PERSONALES SERVICIO DE RADIODIFUSIÓN

I. DATOS

NOMBRES Y APELLIDOS

PERUANO

NACIONALIDAD (Llenar en caso de ser extranjero)

D.N.I.  \*C.E.  \*\*C.I.  Pasaporte

DOMICILIO REAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

TELÉFONO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

OCUPACIÓN

CENTRO LABORAL ACTUAL

II. FAMILIARES (Llenar con letra imprenta. Nombres y apellidos completos, sin abreviaturas)

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS

PARIENTES	NOMBRES y APELLIDOS	OCUPACIÓN ***
PADRE		
MADRE		
CONYUGE/CONVIVIENTE		
HIJO (A)		
HERMANO(A)		

Circular de Organización y Reg. Social Vº Bº Director MTC

Circular de Atención al Ciudadano y Gestión Documental Vº Bº D. BASTIDAS Director MTC

\*CE: Carnet de Extranjería. \*\*CI: Carnet de Identidad o Cédula de Identidad.

\*\*\* Indicar si el pariente es menor de edad o fallecio

Lugar y fecha ...../...../ 20 .....

Nota: El solicitante deberá completar la información requerida, los espacios que quedasen en blanco, se considerará que no corresponden. De tener más familiares consignarlos en hoja adjunta.

Firma



**ANEXO 002-B/28**

**DECLARACIÓN JURADA RELACIÓN DE MIEMBROS**  
Personas jurídicas

USO MESA DE PARTES

**I. DATOS DEL SOLICITANTE**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA JURÍDICA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL D.N.I.  \*C.E.  \*\*C.I.  Pasaporte

**II. DECLARO QUE LA RELACIÓN DE PERSONAS QUE INTEGRAN ACTUALMENTE A LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTO, ES LA SIGUIENTE:**

Nº	Nombres y Apellidos	Nº del Documento de identidad (DNI, Carné de Extranjería, Cédula de Identidad o Pasaporte)	Nacionalidad	Condición y/o cargo (1)	% del Capital o participación social (Llenar sólo socios o accionistas)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS



\* CE: Carnet de Extranjería. \*\*CI: Carnet de Identidad o Cédula de Identidad.



1.- Debe indicarse cada una de las condiciones y/o cargo que tenga una misma persona.

Firma del Representante Legal

Lugar y Fecha ..... / ..... / 20\_\_



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

USO MESA DE PARTES

ANEXO 002-C/28

PERFIL DEL PROYECTO TÉCNICO SERVICIOS DE RADIODIFUSIÓN

I. SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA ESTACIÓN DE RADIODIFUSIÓN: (Marcar lo solicitado)

Frecuencia Modulada (FM)

Onda Corta Tropical (OCT)

Televisión en VHF

Sonora Onda Media (OM)

Onda Corta Internacional (OCI)

Televisión en UHF

II. UBICACIÓN DE LA ESTACIÓN

La planta transmisora deberá ubicarse fuera del perímetro urbano, teniendo en cuenta la definición de perímetro urbano aprobado por RM N° 411-2005-MTC/03 y de las zonas de restricción indicadas en el artículo 84° del Reglamento de la Ley de Radio y Televisión (D.S. 005-2005-MTC). En caso contrario deberá cumplir con las excepciones previstas en el artículo 87° del citado Reglamento

ESTUDIOS

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

UBICACIÓN / DIRECCIÓN

Coordenadas Geográficas en WGS84

L.O.: ° ' " "

L.S.: ° ' " "

PLANTA

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

UBICACIÓN / DIRECCIÓN

Coordenadas Geográficas en WGS84

L.O.: ° ' " "

L.S.: ° ' " "

ENLACE ESTUDIO - PLANTA:

Línea Física

Radioeléctrico

Satelital

III. CARACTERÍSTICAS: (Completar lo que corresponda)

Potencia del Transmisor (KW):

Sistema Irradiante

Tipo:

Pérdidas (dB):

Conectores, cables y distribuidor

Ganancia en la Dirección de Máxima Radiación (dB):

Acimut de máxima radiación (grados):

Inclinación del Haz - Tilt (grados):

Altura del Centro de Radiación (m.s.n.m.):

Altura de la Torre (m):

- Obligatoriamente se deberá adjuntar el Diagrama de Radiación Horizontal Polar del Arreglo de Antenas, el cual deberá ser claro y legible.
- No se deberá superar la máxima e.r.p. (potencia efectiva radiada) establecida en el plan de canalización y asignación de frecuencias de cada localidad. Dicha información se encuentra disponible en el Registro Nacional de Frecuencias: <http://comunicaciones.mtc.gov.pe/frecuencias/Radiodifusion.aspx>

IV. PROYECTO DEL PERFIL TÉCNICO ELABORADO POR:

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA Y SELLO DEL INGENIERO

Telef: \_\_\_\_\_

E mail: \_\_\_\_\_

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS





PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 002-D/28

INVERSIÓN PROYECTADA SERVICIO DE RADIODIFUSIÓN

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

DENOMINACIÓN ó RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS

II. INVERSIÓN PROYECTADA DEL PRIMER AÑO PARA LA INSTALACIÓN DE LA ESTACIÓN RADIODIFUSORA (Marcar lo solicitado)

Con la finalidad de realizar el trámite de otorgamiento de autorización para prestar el servicio de radiodifusión en:

- Frecuencia Modulada (FM) [ ] Onda Corta Tropical (OCT) [ ] Televisión en VHF [ ]
Onda Media (OM) [ ] Onda Corta Internacional (OCI) [ ] Televisión en UHF [ ]

LOCALIDAD

Manifiesto que el detalle de la inversión proyectada del primer año para la instalación de la estación radiodifusora, es el siguiente:

Table with columns for EQUIPAMIENTO (Estudios, Enlace Estudio-Planta, Planta, Otros) and INSTALACIONES, with a TOTAL row. Values are S/.

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS



FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 002-E/28

PROYECTO DE COMUNICACIÓN SERVICIO DE RADIODIFUSIÓN Comercial / Educativa / Comunitaria

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DEL SOLICITANTE:

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS

II. MODALIDAD DEL SERVICIO (Marcar lo solicitado):

RADIODIFUSIÓN SONORA

RADIODIFUSIÓN POR TELEVISIÓN

III. LOCALIDAD:

IV. FINALIDAD y PRODUCCIÓN (Marcar lo solicitado)

FINALIDAD COMERCIAL:

Finalidad Comercial description text

Producción Nacional Mínima (No menor al 30%)

Franja Educativa %

FINALIDAD EDUCATIVA:

Finalidad Educativa description text

Producción Nacional Mínima (No menor al 30%)

Franja Educativa (No menor al 50%)

FINALIDAD COMUNITARIA:

Finalidad Comunitaria description text

Producción Nacional Mínima (No menor al 30%)

Franja Educativa %

Programación con contenido acerca de la comunidad a servir (No menor al 50%)

Notas:

(1) PRODUCCIÓN NACIONAL: Según la octava disposición complementaria y final de la Ley 28278 - Ley de Radio y Televisión...

(2) FRANJA EDUCATIVA: Según la quinta disposición complementaria y final de la Ley 28278 - Ley de Radio y Televisión...

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

Atención al Ciudadano y Gestión Documental V.B. D. BASTIDA Director

Atención al Ciudadano y Gestión Documental V.B. Oficina de Atención al Ciudadano - MTC - Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

**V. TIPO DE PROGRAMACIÓN:**

(La programación que se transmite en el horario familiar [de 06:00 a 22:00 horas] debe evitar contenidos violentos, obscenos o de otra índole que puedan afectar los valores inherentes a la familia, los niños y adolescentes, según el artículo 40 de la Ley 28278 – Ley de Radio y Televisión. La programación del tipo c. no puede superar el 33 % de la programación total, de acuerdo al Horario Familiar establecido en el artículo 40 de la Ley 28278 – Ley de Radio y Televisión).

El inciso a. corresponde al Horario de Protección al Menor, el inciso b. corresponde al Horario para Mayores de 14 años con orientación de adultos y el inciso c. al Horario de Adultos.

- % a Programas que no contienen violencia o contienen muy poca, no presenta lenguaje inapropiado, conductas disruptivas ni situaciones o diálogos de naturaleza sexual.
- % b Programas que pueden contener material inadecuado para niños y niñas adolescentes menores de 14 años y requiere de la guía de los padres porque el programa presenta algunas de las siguientes características: violencia moderada, lenguaje grosero u ofensivo moderado, situaciones de naturaleza sexual o conductas antisociales.
- % c Programa destinado específicamente al público adulto. Este programa presenta una o más de las siguientes características: violencia, escenas sexuales o lenguaje grotesco e indecente
- 100 %

El responsable del diseño y estructura de la programación a emitir será una persona con título profesional de comunicaciones [comunicación social, periodismo, publicidad o carreras afines] con experiencia en comunicación y capacidad para decidir sobre la estructura y programación, definir y organizar los temas, asignar comisiones y organizar la programación general

Lugar y fecha...../...../20.....

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante o Representante Legal

Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS





**ANEXO 002-F/28**

**DECLARACIÓN JURADA - VARIACIÓN DE MIEMBROS DE PERSONA JURÍDICA**  
Renovación

USO MESA DE PARTES

**I. DATOS**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA JURÍDICA

REPRESENTANTE LEGAL (Nombres y Apellidos) D.N.I.  \*C.E.  \*\*C.I.  Pasaporte

**II. DECLARACIÓN (Marcar lo que corresponda).**

Declaro que la persona jurídica a la que represento no ha modificado su composición, desde la última comunicación efectuada ante el MTC, en virtud a lo regulado por el artículo 28° de la Ley de Radio y Televisión.

Declaro que la persona jurídica a la que represento ha modificado su composición, en lo siguiente:

SOCIOS <input type="checkbox"/>	ACCIONISTAS <input type="checkbox"/>	ASOCIADOS <input type="checkbox"/>
TITULAR <input type="checkbox"/>	GERENTES <input type="checkbox"/>	DIRECTORES <input type="checkbox"/>
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>	MIEMBROS DE LA JUNTA O CONSEJO DIRECTIVO <input type="checkbox"/>	APODERADOS <input type="checkbox"/>

Desde la última comunicación efectuada ante el MTC, en virtud a lo regulado por el artículo 28° de la Ley de Radio y Televisión. En tal sentido, las personas que actualmente la integran (todos los miembros) son las siguientes:

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS

Nº	Nombres y Apellidos	Nº del Documento de identidad (DNI, Carné de Extranjería, Cédula de Identidad o Pasaporte)	Nacionalidad	Condición y/o cargo (1)	% del Capital o participación social (Llenar sólo socios o accionistas)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

\* CE: Carnet de Extranjería. \*\*CI: Carnet de Identidad o Cédula de Identidad.

1.- Debe indicarse cada una de las condiciones y/o cargo que tenga una misma persona.

*VºBº*  
**D. BASTIDAS**  
Director

Lugar y Fecha ..... / ..... / 20\_\_

Firma del Representante Legal





PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 002-G/28

MODIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y/O CONDICIÓN ESENCIAL (Frec. o Canal) SERVICIOS DE RADIODIFUSIÓN

USO MESA DE PARTES

I. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN

Frecuencia Modulada (FM) [ ] Onda Corta Tropical (OCT) [ ] Televisión VHF [ ]
Sonora Onda Media (OM) [ ] Onda Corta Internacional (OCI) [ ] Televisión en UHF [ ]

Autorizada mediante: Resolución ( RM / RVM ) N° [ ] En la frecuencia o canal: [ ]

II. TRÁMITE SOLICITADO (Marcar lo solicitado)

1. Cambio de Ubicación de Planta Transmisora [ ] 2. Aumento de Potencia [ ] 3. Cambio de Frecuencia / canal [ ]

III. COMPLETAR LA INFORMACIÓN QUE CORRESPONDA

Form with fields for Frecuencia o canal, Sistema Irradiante, Pérdidas (dB), Potencia del Transmisor (KW), and various technical specifications.

NUEVA UBICACIÓN DE PLANTA TRANSMISORA:

La planta transmisora deberá ubicarse fuera del perímetro urbano, teniendo en cuenta la definición de perímetro urbano aprobado por RM N° 411-2005-MTC/03...

UBICACIÓN / DIRECCIÓN

DISTRITO PROVINCIA DEPARTAMENTO

Coordenadas Geográficas en WGS84

L.O.: [ ] L.S.: [ ]

ENLACE ESTUDIO - PLANTA TRANSMISORA:

Línea Física [ ] Radioeléctrico [ ] Satelital [ ]

- Obligatoriamente se deberá adjuntar el Diagrama de Radiación Horizontal Polar del Arreglo de Antenas...
- No se deberá superar la máxima e.r.p. (potencia efectiva radiada) establecida en el plan de canalización...

IV PROYECTO DEL PERFIL TÉCNICO AUTORIZADO POR:

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA Y SELLO DEL INGENIERO

Telef: [ ]
E mail: [ ]

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDAS





PERÚ

Ministerio De Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

ANEXO 002-H/28

TRANSFERENCIA SERVICIOS DE RADIODIFUSIÓN

USO MESA DE PARTES

I. TRANSFERENCIA DE ACCIONES, PARTICIPACIONES, TITULARIDAD Y MODIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, DIRECTORIO O CONSEJO DIRECTIVO

A continuación indicar los nuevos socios/accionistas/asociados/representante legal/directores/consejo directivo/junta directiva:

Table with 5 columns: Apellidos y Nombres, Nº del Documento de identidad (DNI, Carné de Extranjería, Cédula de Identidad o Pasaporte), Nacionalidad, Condición y/o Cargo, Porcentaje del Capital o Participación Social

II. TRANSFERENCIA DE AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO DE RADIODIFUSIÓN

Solicito la transferencia de la autorización de mi siguiente estación de radiodifusión:

Table with 4 columns: RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN, FREC. / CANAL, LOCALIDAD, DEPARTAMENTO

DATOS DEL ADQUIRIENTE

RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES

DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PASAJE / NÚMERO / DEPARTAMENTO/ MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

NACIONALIDAD

D.N.I.  \*C.E.  \*\*C.I.  Pasaporte

TELÉFONO / CELULAR

E-MAIL

REPRESENTANTE LEGAL (NOMBRES Y APELLIDOS )

OFICINA REGISTRAL:

FICHA / PARTIDA N°

OBJETO SOCIAL INSCRITO EN EL ASIENTO N°

PODER INSCRITO EN EL ASIENTO N°

\* CE: Carnet de Extranjería. \*\*CI: Carnet de Identidad o Cédula de Identidad.

Lugar y Fecha ..... / ..... / 20...

Firma del Titular o Representante Legal

FORMULARIO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

