

**DATOS DE LOS REPRESENTANTES DESIGNADOS PARA GESTIONAR LA SOLICITUD,  
RECEPCIÓN, ADMINISTRACIÓN, CONTROL DEL USO Y CUSTODIA DE LAS IMÁGENES  
SATELITALES**

**TITULAR:**

Nombres y Apellidos:

Dirección de correo electrónico institucional:

DNI:

Institución:

Cargo:

Región y Ciudad:

Dirección de Trabajo:

Teléfono de Trabajo:

Teléfono móvil:

**SUPLENTE:**

Nombres y Apellidos:

Dirección de correo electrónico institucional:

DNI:

Institución:

Cargo:

Región y Ciudad:

Dirección de Trabajo:

Teléfono de Trabajo:

Teléfono móvil:

(Firma del titular de la entidad)