**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, N° de cédula de residencia (DIMEX) 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:  N° de cédula de identidad, N° de cédula de residencia (DIMEX) o pasaporte: |
| 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. | | | | | | |

| 1. **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS FIJOS** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parámetros** | **Equipo 1** | **Equipo 2** | **Equipo 3** |
| **Provincia** |  |  |  |
| **Cantón** |  |  |  |
| **Distrito** |  |  |  |
| **Dirección exacta de instalación de los equipos** |  |  |  |
| **Latitud 1(N)**[[1]](#footnote-1) **[d,dddddd°]** |  |  |  |
| **Longitud 1(O) [d,dddddd°]** |  |  |  |
| **Marca de equipo** |  |  |  |
| **Modelo de equipo** |  |  |  |
| **Rango de frecuencias de operación del equipo** |  |  |  |
| **Sensibilidad del receptor (µV)** |  |  |  |
| **Potencia (W)** |  |  |  |
| **Patrón de la radiación de la antena** | **( ) Omnidireccional**  **( ) Direccional** | **( ) Omnidireccional**  **( ) Direccional** | **( ) Omnidireccional**  **( ) 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) 2211-1200 o bien, podrá remitirse junto con los demás requisitos de manera digital al correo electrónico [notificaciones.telecom@micit.go.cr](mailto:notificaciones.telecom@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.

**NOTA:** Es responsabilidad del interesado **mantener al día los registros para notificaciones** en las bases de datos del Viceministerio de Telecomunicaciones y de la SUTEL, las cuales se pueden actualizar por medio del correo: [notificaciones.telecom@micit.go.cr](mailto:notificaciones.telecom@micit.go.cr) y [gestiondocumental@sutel.go.cr](mailto:gestiondocumental@sutel.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.

|  |
| --- |
| **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 FECHA**

**O REPRESENTANTE**

1. 1 Coordenadas en formato DECIMAL con al menos 6 valores decimales significativos con el Datum WGS84. [↑](#footnote-ref-1)