



Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Viceministerio
de Comunicaciones

Dirección General
de Concesiones en
Comunicaciones

FORMULARIO
003/27

DIRECCIÓN GENERAL DE CONCESIONES EN COMUNICACIONES

USO MESA DE PARTES

PERMISOS, REGISTROS Y COMERCIALIZADORES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE / N° / DPTO / MZA / LOTE / URB)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

D.N.I.

C.E. C.I.

N° de RUC

TELÉFONO / FAX

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

REPRESENTANTE LEGAL (NOMBRES Y APELLIDOS)

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRON / PSJE / N° / DPTO / MZA / LOTE / URB)

D.N.I.

PODER REGISTRADO EN LA FICHA / PARTIDA N° _____ DE LA OFICINA REGISTRAL DE: _____

II. TIPO DE SERVICIO SOLICITADO:

- | | |
|--|--|
| 1. Inscripción en el registro de comercializadores (de tráfico y/o servicios públicos de telecomunicaciones) <input type="checkbox"/> | 7. Renovación de inscripción de proveedores de capacidad satelital <input type="checkbox"/> |
| 2. Inscripción en el registro de casas comercializadoras de equipos y aparatos de telecomunicaciones <input type="checkbox"/> | 8. Inscripción de personas habilitadas para realizar estudios teóricos de radiaciones no ionizantes <input type="checkbox"/> |
| 3. Renovación de la inscripción en el registro de casas comercializadoras de equipos y aparatos de telecomunicaciones <input type="checkbox"/> | 9. Renovación de inscripción de personas habilitadas para realizar estudios teóricos de radiaciones no ionizantes <input type="checkbox"/> |
| 4. Permiso de internamiento definitivo de equipos y aparatos de telecomunicaciones <input type="checkbox"/> | 10. Inscripción de personas habilitadas para realizar mediciones de radiaciones no ionizantes <input type="checkbox"/> |
| 5. Permiso de internamiento temporal de equipos y aparatos de telecomunicaciones <input type="checkbox"/> | 11. Renovación de inscripción de personas habilitadas para realizar mediciones de radiaciones no ionizantes <input type="checkbox"/> |
| 6. Inscripción de proveedores de capacidad satelital <input type="checkbox"/> | |

III. DECLARACIÓN JURADA

MARQUE CON "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

Asimismo, solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°) SI NO

ADEMÁS DEBERÁ ADJUNTAR LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN LA CARTILLA DE ORIENTACIÓN QUE ACOMPAÑA AL PRESENTE FORMULARIO

Ley N° 27444 (numeral 32.3 del artículo 32°)

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 comunicar el hecho a la autoridad jerárquicamente superior, si lo hubiere, para que se declare la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; imponga a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad entre dos y cinco unidades impositivas tributarias vigentes a la fecha de pago; y demás, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos Contra la fe Pública del Código Penal, ésta deberá comunicarse al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

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:

- A) Solicitud indicando el domicilio preciso. (Av. / Calle / Jirón / Psje / N° / Dpto. / Mz / Lote / Urb / Teléfono)
- B) Completar todos los campos con letra imprenta y firmar declaración jurada.
- C) Todo espacio en blanco deberá ser tarjado con una línea.

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Formulario para uso de solicitudes de Permisos de Internamiento, Inscripción en los los registros de Casa Comercializadora y Comercializadores.
2. Formulario para uso de solicitudes Inscripción en el registro de personas habilitadas para realizar estudios teóricos y mediciones de radiaciones no ionizantes.
3. Los documentos que se observen como faltantes en el sello de falta de requisitos deben de 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 125° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General).

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

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 : TIPO DE SERVICIO QUE SOLICITA

Marcar con un aspa el tipo de trámite a realizar.

RUBRO III : DECLARACIÓN JURADA

Indique si autoriza a un tercero para presentar la solicitud, en cuyo caso, indicará nombres, apellidos y firma. Además, firmar igual que en el DNI en la parte del compromiso de veracidad.



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Comunicaciones

Dirección General de Concesiones en Comunicaciones

DIRECCIÓN GENERAL DE CONCESIONES EN COMUNICACIONES

ANEXO 003/27

ANEXO PARA FORMULARIO "PERMISOS, REGISTROS Y COMERCIALIZADORES"

(LLENAR SÓLO LOS CAMPOS QUE CORRESPONDAN AL SERVICIO SOLICITADO)

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL

I. PARA COMERCIALIZADORES:

A. SOLICITO INSCRIPCIÓN PARA COMERCIALIZAR:

[] SERVICIOS PÚBLICOS DE TELECOMUNICACIONES

[] TRÁFICO

B. INDICAR SERVICIO Y/O TRÁFICO A COMERCIALIZAR Y FORMA DE COMERCIALIZAR:

Form field for indicating service and commercialization form.

C. ÁREA DE COMERCIALIZACIÓN

Form field for commercialization area.

II. PARA PERMISO DE INTERNAMIENTO DE EQUIPOS Y APARATOS DE TELECOMUNICACIONES

A. PERMISO DE INTERNAMIENTO DEFINITIVO (Llenar solo en caso en que el equipo y/o aparato vaya a quedarse en el país).

TIPO DE SERVICIO AUTORIZADO Marcar con una aspa ("X") e indicar Número de Registro o Resolución

- Concesión para operar servicios públicos
Autorización para servicios de radiodifusión
Autorización para servicios de radiocomunicación
Registro de Servicios de Valor Añadido
Registro de Casas Comercializadoras de Equipos y Aparatos de Telecomunicaciones
Uso Personal / Privado

B. PERMISO DE INTERNAMIENTO TEMPORAL HASTA POR SEIS (6) MESES. NO REQUIERE CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN

PLAZO POR ... DÍAS ... MESES
Por un período máximo de dos (2) meses renovable por periodos iguales, hasta completar el máximo de seis (6) meses.
(a) Pruebas (b) Exhibiciones (c) Demostraciones (d) Muestras

C. EQUIPOS (Llenar en todos los casos) - si son más de diez tipos de equipos adjuntar una lista con el detalle de los mismos.

ADUANA DE INGRESO / LUGAR DE DESEMBARQUE
[] AÉREA / [] MARÍTIMA / [] TERRESTRE - postal

FACTURA N° NOMBRE DEL PROVEEDOR

Table with 5 columns: CANTIDAD, NOMBRE DEL EQUIPO, MARCA, MODELO, COD. HOMOLOGACIÓN

III. PARA HABILITACIÓN DE PERSONAS PARA REALIZAR ESTUDIOS Y MEDICIONES DE RADIACIONES NO IONIZANTES

A. SOLICITO HABILITACIÓN PARA REALIZAR:

ESTUDIOS TEÓRICOS DE RADIACIONES NO IONIZANTES

MEDICIONES DE RADIACIONES NO IONIZANTES

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

IV. PARA PROVEEDORES DE CAPACIDAD SATELITAL:

A. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SISTEMA A OPERAR

B. INTERFACES CON EL SISTEMA SATELITAL

C. INTERFACES CON EL USUARIO

D. INDICAR LOS SERVICIOS QUE SE VAN A BRINDAR

E. ADJUNTAR COPIA DE LOS RESULTADOS DE LOS PROCEDIMIENTO DE COORDINACIÓN, NOTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LAS ASIGNACIONES DE FRECUENCIA SEGUIDOS ANTE LA UNIÓN INTERNACIONAL DE TELECOMUNICACIONES (UIT)

F. COMPLETAR LOS DATOS TECNICOS SOLICITADOS EN EL ANEXO "INFORMACIÓN TECNICA DE SATELITES PARA PROVEEDORES DE CAPACIDAD SATELITAL"

Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL