Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Señores

CONATEL

Presidente Franco Nº 780 esq. Ayolas. Edificio Ayfra

Asunción, Paraguay

Tengo el agrado de dirigirme a Ustedes a los efectos de presentar solicitud de:

**TRÁMITE SOLICITADO** [INDICAR UNA SOLA DE LAS ALTERNATIVAS]

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | [ ] AUTORIZACIÓN | **2** | [ ] MODIFICACIÓN | **3** | [ ] RENOVACIÓN | **4** | [ ] RENUNCIA (Cancelación) |
| **5** | [ ] TRANSFERENCIA **(\*)** | [ ] a favor [ ] proveniente de:  |
| COMENTARIOS O ACLARACIONES RESPECTO AL TRÁMITE SOLICITADO:  |

(**\***) NOTA: Para el trámite 5 cada una de las dos partes involucradas en la Transferencia debe presentar este formulario SRRS.04.

Correspondiente a **un (1) Sistema de Radioenlace de Radiodifusión Sonora (SRRS)** para el transporte de programación:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES: Estación A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Estación B: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| BANDA: [ ] 300 MHz [ ] 900 MHz de la canalización vigente | Ancho de Banda del canal radioeléctrico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kHz |
| **Información de la AUTORIZACIÓN** [PARA TRÁMITE DE MODIFICACIÓN, RENOVACIÓN, RENUNCIA, TRANSFERENCIA] |
| Indicativos: | ZPA \_\_\_\_\_\_\_\_ | ZPB \_\_\_\_\_\_\_\_ | Frecuencia: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MHz |
| Autorización por Resolución Directorio N° \_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | **Si tuviera en trámite**: Expediente N°: \_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ |

A tal efecto, se adjunta el correspondiente **Formulario de Solicitud SRRS.05** debidamente completado para el TRÁMITE SOLICITADO, con los documentos requeridos. NOTA: Para los trámites de Transferencia y de Renuncia no se presenta el Formulario SRRS.05.

**SOLICITANTE** [PERSONA FÍSICA O PERSONA JURÍDICA]

|  |
| --- |
| NOMBRE COMPLETO o DENOMINACIÓN:  |
| [Persona Física]C.I. N°:  | [Persona Jurídica] R.U.C.:  |
| DOMICILIO **(\*)**:  |
| CORREO ELECTRÓNICO **(\*)**:  | TELÉFONO/FAX **(\*)**:  |
| **REPRESENTANTE/S (\*\*)** [EN CASO DE ACTUAR POR INTERMEDIO DE ALGUNO] |
| NOMBRE:  | C.I. N°:  |
| DOMICILIO **(\*)**:  |
| CORREO ELECTRÓNICO **(\*)**:  | TELÉFONO/FAX **(\*)**:  |
| (\*) ESTA INFORMACIÓN SERÁ CONSIDERADA VÁLIDA PARA TODO TIPO DE NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES HASTA TANTO EL SOLICITANTE DECLARE NUEVA POR ESCRITO. (\*\*)SI EXISTIERA MÁS DE UN REPRESENTANTE, CONSIGNAR LOS DATOS DE TODOS ELLOS. |
| **DOCUMENTOS que se adjuntan a la presente solicitud**  |
| 1.  | 4.  | 7. |
| 2.  | 5. | 8. |
| 3. | 6. | 9. |

*[Para solicitud de RENOVACIÓN]* Se declara que han sido cumplidas íntegramente con las obligaciones derivadas de la Autorización cuya renovación es solicitada y que el solicitante se encuentra al día en el pago de los montos que la CONATEL establece, no existiendo mora alguna a la fecha de la presente solicitud, de conformidad con lo establecido en los Artículos 99° y 102° del Decreto N° 14.135/1996, que reglamenta la Ley N° 642/1995 de Telecomunicaciones.

*[Para solicitud de RENUNCIA]* Se declara que se reconoce que debe ser abonado la totalidad de los montos adeudados a la CONATEL que corresponden al periodo de vigencia de la Autorización otorgada por Resolución DIR N° \_\_\_\_\_/20\_\_\_, computados a partir de su otorgamiento y hasta tanto se acepte la presente renuncia, además de los intereses generados hasta la fecha de efectivo pago.

Los datos presentados y las manifestaciones formuladas son hechos en carácter de declaración jurada, en nombre del Solicitante individualizado más arriba, para ser presentada a la CONATEL. Reconozco que en caso de que estas manifestaciones indicadas y las del Formulario SRRS.03 respectivo sean falsas, estén distorsionadas o no se ajusten a la realidad, se estará incurriendo en una infracción grave descripta en el Artículo 104, inciso g), de la Ley N° 642/95 “De Telecomunicaciones”.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona Física** | **Persona Jurídica** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma de Solicitante o Representante/sAclaración:C.I. N°: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma de Representante/sAclaración:Nombre o Razón Social:R.U.C.: |