



PERMISO DE INTERNAMIENTO DE EQUIPOS Y APARATOS DE TELECOMUNICACIONES (RADIOAFICIONADOS)

I. DATOS DEL SOLICITANTE:

\*Nombres y Apellidos o Razón Social

\* Domicilio Legal (Av./Calle/Jr./Psje./N°/Dpto./Mz./Lote/Urb.)

\*Distrito                      \*Provincia                      \*Departamento

\*D.N.I.                      \*C.E. o Pasaporte                      N° de RUC

\* Teléfono                      \*Celular                      \*Correo electrónico

Representante Legal (Nombres y Apellidos)

Domicilio Representante Legal (Av./Calle/Jr./Psje./N°/Dpto./Mz./Lote/Urb.)

(\*) Obligatorio

II. CARACTERÍSTICAS DE LA AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO DE RADIOAFICIONADO (\*\*):

a. Indicativo..... b. Categoría..... c. Licencia..... d. Vigencia.....

(\*\*) Obligatorio

III. TIPO DE TRÁMITE SOLICITADO (\*\*\*):

- 1. Permiso de Internamiento Definitivo.....
- 2. Permiso de Internamiento Temporal.....

(\*\*\*) Obligatorio

IV. PLAZO Y MOTIVO DEL PERMISO DE INTERNAMIENTO TEMPORAL (\*\*\*\*):

Por.....días	<input type="checkbox"/> Pruebas	<input type="checkbox"/> Situaciones de emergencia
Por.....meses	<input type="checkbox"/> Demostraciones	<input type="checkbox"/> Eventos de carácter noticioso, deportivo, cultural o diplomático
	<input type="checkbox"/> Exhibiciones	
	<input type="checkbox"/> Muestras	

(\*\*\*\*) Obligatorio

V. ADUANA DE INGRESO:

Aérea y Postal  Marítima  Otros.....

VI. EQUIPOS:

Factura N°..... / Otro Documento N°.....

Nombre del proveedor.....



CANTIDAD	NOMBRE DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	CÓDIGO DE HOMOLOGACIÓN (*****)

(\*\*\*\*\*) Opcional

VII. DOCUMENTOS ADJUNTADOS RELACIONADOS A LA IMPORTACIÓN:

- Copia de Factura
- Copia de Notificación
- Copia de Consulta de Guía
- Copia de Comprobante de Custodia
- Copia de Acta de Operaciones Usuales
- Otro.....

VIII. ATORIZACION DE NOTIFICACION:

- Autorizo a ser notificado vía correo electrónico, sólo si es observado
- El Oficio de respuesta de la presente solicitud será recogido en Jr. Zorritos N° 1203 – Plataforma de Atención al Ciudadano de la OACyGD (Primer Piso) – Lima 1, previa coordinación al teléfono **6157800, anexos 6673 y 1753**, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores de haberse emitido, una vez vencido dicho plazo, se me notificará personalmente dicho oficio por la vía Courier, en la dirección indicada en la presente solicitud.
- El Oficio de respuesta de la presente solicitud se me notificará personalmente por vía Courier en la dirección indicada en la presente solicitud.

Lima,..... de.....20.....

.....  
FIRMA

**NOTA MUY IMPORTANTE:** A partir del tercer (3er) día útil, contados desde el día siguiente de haber presentado la presente solicitud, deben comunicarse al teléfono **6157800** anexos **6673** y **1753**, para informarse sobre el estado en que se encuentra.