



PERÚ

Ministerio
de Transportes
y ComunicacionesViceministerio de
ComunicacionesDirección General
de Autorizaciones en
Telecomunicaciones

USO DE MESA DE PARTES

FORMULARIO

001/28

SERVICIOS PRIVADOS

Señor (a)

Director (a) General de Autorizaciones en Telecomunicaciones

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita el procedimiento administrativo, indicando la siguiente información con carácter de declaración jurada:

I. PROCEDIMIENTO A SOLICITAR (Marcar con un aspa "X" solo uno)

DGAT-001 Autorización para la prestación de servicios privados de telecomunicaciones (Persona Natural)

DGAT-002 Autorización para la prestación de servicios privados de telecomunicaciones (Persona Jurídica)

DGAT-003 Ampliación de autorización para la prestación de servicios privados de telecomunicaciones

DGAT-004 Renovación de autorización para la prestación de servicios privados de telecomunicaciones

DGAT-005 Modificación de características técnicas de la autorización de los servicios privados de telecomunicaciones

DGAT-006 Transferencia de autorización de servicios privados en telecomunicaciones

DGAT-007 Asignación temporal de espectro radioeléctrico para la prestación de servicios privados de telecomunicaciones

DGAT-008 Autorización de un enlace auxiliar al servicio de radiodifusión

Modalidad de Servicios Privados

Fijo (Terrestre, Aeronáutico) Móvil (Terrestre, Marítimo Aeronáutico) Servicio Satelital Microondas Circuito Cerrado de Televisión

Otros (Especificar) _____

II. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN

Solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (e-mail) consignado en el presente formulario.¹⁾

MARCADO OBLIGATORIO

SI NO

III. DATOS DEL SOLICITANTE

3.1 PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>		NOMBRES Y APELLIDOS																	
D.N.J. <input type="checkbox"/>										*CE <input type="checkbox"/>	**CI <input type="checkbox"/>	N° de RUC <input type="checkbox"/>							
TELÉFONO FIJO					CELULAR					CORREO ELECTRÓNICO									
DOMICILIO LEGAL																			
Urbanización / A.H. / Otro						Mz.	Lote	Sub Lote	Avenida / Calle / Jirón / Pasaje				N°	Int.					
DISTRITO						PROVINCIA						DEPARTAMENTO							

En caso que el solicitante sea persona natural y tenga alguna discapacidades, completar lo que corresponda:

Resolución de CONADIS N°

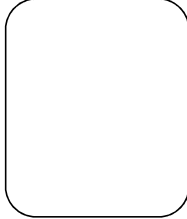
Visual Auditiva Mental Física Del Lenguaje Intelectual Discapacidades Múltiples

3.2 PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>		RAZÓN SOCIAL										N° de RUC					
DOMICILIO LEGAL																	
Urbanización / A.H. / Otro						Mz.	Lote	Sub Lote	Avenida / Calle / Jirón / Pasaje				N°	Int.			
DISTRITO						PROVINCIA						DEPARTAMENTO					

3.3 REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		NOMBRES Y APELLIDOS																	
D.N.J. <input type="checkbox"/>												*CE <input type="checkbox"/>	**CI <input type="checkbox"/>	N° de RUC <input type="checkbox"/>					
TELÉFONO FIJO					CELULAR					CORREO ELECTRÓNICO									
DOMICILIO LEGAL																			
Urbanización / A.H. / Otro						Mz.	Lote	Sub Lote	Avenida / Calle / Jirón / Pasaje				N°	Int.					
DISTRITO						PROVINCIA						DEPARTAMENTO							
PODER REGISTRADO EN LA OFICINA N°				PODER REGISTRADO EN LA PARTIDA N°				PODER REGISTRADO EN EL ASIENTO N°				OBJETO SOCIAL INSCRITO ASIENTO N°							

FORMULARIO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS

IV. DERECHO DE TRÁMITE (Debe ser llenado por el solicitante antes del ingreso del(los) documentos por mesa de partes) (Solo para DGAT-008)	
Nº DE OPERACIÓN BANCO DE LA NACIÓN	FECHA DE PAGO / /
V. DECLARACIÓN JURADA	
Manifiesto con carácter de Declaración Jurada que: <input checked="" type="checkbox"/> Toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y/o normas complementarias. ²⁾ <input checked="" type="checkbox"/> Adjunto todos los requisitos señalados en el TUPA vigente del MTC.	
VI. REFRENDO DEL SOLICITANTE	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> APELLIDOS Y NOMBRES </div> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL </div> <div style="width: 25%; text-align: center;"> HUELLA DIGITAL  </div> </div>	
<small>* CE: Carné de Extranjería. **CI: Carné de Identidad o Cédula de Identidad.</small>	
<small>¹⁾ Numeral 20.4 del artículo 20° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.</small>	
<small>²⁾ Artículo 34° numeral 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.</small>	
PARA TODO TRÁMITE	
TENER EN CUENTA: 1. Precisar domicilio en la solicitud (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Departamento / Manzana / Lote / Urbanización). 2. Se debe consignar teléfono y/o celular. 3. Los documentos que se adjunten deben estar vigentes. 4. Completar todos los campos con letra imprenta y firmar . 5. Todo espacio en blanco deberá ser tachado con una línea.	
INSTRUCCIONES GENERALES	
1. Formulario para uso en los trámites de servicios privados de telecomunicaciones. 2. Los documentos que se observen como faltantes en el sello "Falta de Requisitos" deben 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 136° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS).	
INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS	
RUBRO I : PROCEDIMIENTO A SOLICITAR Marcar con un aspa "X" el procedimiento administrativo solicitado.	
RUBRO II : MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN Seleccionar la modalidad de notificación que autoriza para que se le notifique los actos procedimentales y administrativos que se generen en la tramitación del presente procedimiento administrativo solicitado.	
RUBRO III : DATOS DEL SOLICITANTE Consigne sus datos tal como figura en el documento nacional de identidad o en la partida registral correspondiente, número telefónico y algún correo electrónico si considera conveniente para facilitar comunicaciones posteriores.	
RUBRO IV : DERECHO DE TRÁMITE 1. Consigne los datos solicitados relacionados a los derechos de pago por el trámite correspondiente. 2. Los pagos en el Banco de la Nación se efectúan en cualquier agencia bancaria a nivel nacional.	
RUBRO V : DECLARACIÓN JURADA Se valida que toda la información proporcionada es veraz así como los documento presentados son auténticos, en caso contrario me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444 de la Ley de Procedimiento Administrativo General.	
RUBRO VI: REFRENDO DEL SOLICITANTE Consigne apellidos y nombres, firma del solicitante / representante legal y huella digital de la persona autorizada. Asimismo, al suscribir el formulario se valida la veracidad de lo declarado.	