

1- TIPO DE SOLICITUD				
Nueva Solicitud <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Expansión <input type="checkbox"/> Transferencia, Sesión o venta <input type="checkbox"/>				
2- INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE				
(a) Razón Social		(b) Nombre Comercial		(c) RNC
(d) Tipo de Persona	(e) Domicilio Social (Calle o Avenida)			(f) Número
(g) Ensanche	(h) Ciudad	(i) Sección ó Paraje / Municipio	(j) Provincia	
(k) Teléfono	(l) Facsímile (Fax)		(m) Dirección de Correo Electrónico	
3- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL				
(a) Nombre (s)		(b) Apellido (s)		(c) Atribución Legal Representante:
(d) Nacionalidad	(e) Cédula de Identidad		(f) Domicilio (Calle o Avenida)	
(g) Número	(h) Ensanche	(i) Ciudad	(j) Sección ó Municipio	(k) Provincia
(l) Teléfono	(m) Celular	(n) Facsímile (Fax)	(ñ) Dirección de Correo Electrónico (e-mail)	
4- DATOS DE LA CONCESION				
(a) Área Geográfica de Operación			(b) Plazo de Vigencia Requerido (años)	
5- DATOS DE INGENIERO RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN TECNICA PLASMADA EN EL PRESENTE FORMULARIO				
(a) Nombre(s)	(b) Apellido (s)	(c) Teléfono de Contacto		Firma Ingeniero Responsable
6- CERTIFICACIÓN				
Yo, _____, actuando en calidad de _____				
, de _____, CERTIFICO Y DOY FE de que la información provista en conexión con la presente solicitud es verdadera y completa, so pena de las sanciones previstas en las leyes de la República Dominicana				
En _____, República Dominicana, a los _____ ()				
días del mes de _____ del año dos mil _____ ()				

Firma del Representante Legal				

7- ESPECIFICACIONES TECNICAS

Tipo de Red : Coaxial Óptica Híbrida

8- INFORMACIÓN DE LOS CANALES

(a) Señal Encriptada	(b) Canales Satélites	(c) Canales Nacionales	(d) Canales Propios	(e) Total de Canales
SI ___ No ___				

9- NIVEL DE LA SEÑAL PORTADORA DE VIDEO, CON Z = 75 Ω

(a) Min dBm	(b) Normal dBm	(c) Máximo dBm

10- NIVEL DE LA PORTADORA DE SONIDO

(a) Min dBm	(b) Normal dBm	(c) Máximo dBm

11- ALGUNAS CONSIDERACIONES GENERALES

(a) Indicar el Tipo de Cable Troncal	(b) Ancho de Banda Límite Inferior	(c) Ancho de Banda Límite Superior
(c) Máximo admisible de radiaciones provenientes de cualquier punto de la red incluyendo los terminales del suscriptor	(e) Tipo de Cable al Suscriptor	(d) Sistema Bidireccional SI ___ NO ___
(f) Pendiente en decibeles de los canales altos y bajos	(g) Número de Terminales TAPS para cada Line Extender	(h) Nivel de señal derramada debajo de la red troncal a nivel del suelo
(i) Calculo de nivel de señal en el terminal del suscriptor desde la salida del combinador hasta el terminal	(j) Cantidad de Km del Troncal en Coaxial en la Zona de Servicio	
(k) Cantidad de Km del Troncal en Fibra Óptica en la Zona de Servicio	(l) Cantidad de Cable en Km para Interconectar de un Lugar a otro en Coaxial	
(m) Cantidad de Cable en Km para Interconectar de Un Lugar a Otro en Fibra Óptica	(n) Cantidad de Suscriptores Proyectados en la Zona de Servicio	

9- INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

(a) Razón Social	(b) Nombre Comercial	(c) RNC

DIAGRAMA DE BLOQUE

10- DATOS DEL INGENIERO RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN TECNICA

(a) Nombre del Ingeniero	(b) Apellido (s)	(c) Teléfono	Firma Ingeniero Responsable

Nota: En caso de necesitar otro formulario, proceder a fotocopiar el presente.

RELACION DE LOS EQUIPOS QUE CONFORMAN EL PROYECTO

1- INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

(a) Razón Social	(b) Nombre Comercial	(c) RNC

2- DATOS DE LOS EQUIPOS

	(a) Equipo	(b) Modelo	(c) Marca	(d) Fecha Fabricación (d/m/a)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

3- DATOS DEL INGENIERO RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN TECNICA PLASMADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

(a) Nombre (s)	(b) Apellido (s)	(c) Teléfono de Contacto	Firma Ingeniero Responsable