



GUÍA PARA COMPLETAR LA FORMA SIT-RF-09

SECCION 1: DATOS DE IDENTIFICACION DEL INTERESADO

| | |
|---|---|
| 1 | Escriba el nombre del interesado en obtener licencia de Proveedor de Facilidades satelitales. |
| 2 | Escriba el nombre completo del representante legal de la entidad (si aplica). |
| 3 | Si es guatemalteco, indique número de DPI (CUI) de la persona que firma la solicitud. |
| 4 | Si es extranjero, indicar el número de pasaporte y ciudadanía de la persona que firma la solicitud. |
| 5 | Escriba la dirección para recibir notificaciones. |
| 6 | Indique en estas casillas el o los números telefónicos a los cuales se le puede contactar. En caso sean números del extranjero, incluir código de país y de área según corresponda. |
| 7 | Indique la dirección de email a la que se le puede contactar y de poseer, la dirección del sitio Web. |

SECCION 2: DATOS DEL TECNICO RESPONSABLE

| | |
|---|--|
| 1 | Escriba el nombre completo del representante técnico ante la SIT. |
| 2 | Escriba la dirección de email en la cual puede ser contactado el técnico responsable. |
| 3 | Indique la dirección postal en donde se le puede contactar y el o los números telefónicos. |

SECCIÓN 3: INFORMACION Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL SATELITE

| | |
|---|--|
| 1 | Escriba el nombre del operador o responsable del satélite a inscribir ante la SIT. |
| 2 | Indicar la posición orbital en grados en la que está ubicado el satélite y marcar en la casilla correspondiente si dicho valor de grados es en sentido Este u Oeste. |
| 3 | Indicar la fecha de entrada en servicio del satélite en el formato dd/mm/aaaa. |
| 4 | Escribir la cantidad de años de vida útil del satélite a partir de la fecha de entrada en servicio. |
| 5 | Escriba el porcentaje de disponibilidad de la capacidad satelital. Es decir, el porcentaje de tiempo en que el usuario puede esperar recibir la señal desde el satélite sin interrupciones. |
| 6 | Indicar la banda de frecuencia de operación (Ej.: "C", "Ku", "Ka", Etc.) y el o los límites inferior y superior del o los rangos de frecuencia utilizados, según aplique. Los rangos de frecuencia deben indicarse en MHz . |
| 7 | Indicar la P.I.R.E. en dBW de la huella del satélite sobre el territorio de Guatemala. |



| | |
|----|---|
| 8 | Escribir la relación Ganancia/Temperatura de Ruido sobre el territorio de Guatemala. |
| 9 | Indicar en decibelios el valor de la intermodulación asociada al satélite. |
| 10 | Escribir la Densidad de Flujo de Saturación del satélite. |
| 11 | Indicar en decibelios el aislamiento por polarización cruzada. |
| 12 | Escribir el tipo de polarización de señal utilizada (Ej.: Vertical, Horizontal, Dextrógira, Levógira u otra). |

SECCIÓN 4: DOCUMENTACION ADJUNTA

| | |
|---|--|
| 1 | Active la casilla si acompaña copia de la documentación en la que conste que actúa como titular de las facilidades satelitales o que éstas están bajo su delegación. |
| 2 | Active la casilla si incluye copia legalizada del documento de identidad de la Persona Individual o Representante Legal. (Según aplique) |
| 3 | Active la casilla si incluye la copia legalizada de los documentos que acreditan la constitución de la empresa y la representación legal si es Persona Jurídica. |
| 4 | Active la casilla si se incluye copia de la documentación que demuestra la finalización de coordinación, notificación y registro de asignaciones de frecuencia al satélite ante la UIT. O bien, haga referencia al BR-IFIC en que se encuentra(n). |
| 5 | Active la casilla si incluye el original del documento de designación del o los representantes técnicos ante la SIT. |
| 6 | Active la casilla si incluye el documento original donde se indique un trato no discriminatorio a posibles usuarios dentro del territorio nacional. |
| 7 | Active la casilla si incluye copia del o los diagrama(s) de la cobertura del haz sobre el territorio guatemalteco. (footprint). |
| 8 | Active esta casilla si incluye otra documentación adicional no descrita anteriormente y que considere de ayuda para describir el satélite o su operador. Describirla en hoja(s) adicional(es). |

SECCIÓN 5: VALIDACION

| | |
|---|---|
| 1 | Firma del Interesado y declaración de confidencialidad de los datos provistos. En caso posea sello y desea estamparlo, puede hacerlo en esta sección al lado derecho de la firma. |
|---|---|

SECCIÓN 6: VALIDACION

NO escribir nada en esta sección. Es de uso exclusivo de la Superintendencia de Telecomunicaciones y su área técnica.

* * * * *