

GUÍA PARA COMPLETAR LA FORMA SIT-RF-3EM

En la primera línea de la forma luego del título, marque con una "X" el cuadro que corresponda según si presenta solicitud de autorización de uso de ETEMs por vez primera; o bien, si lo que desea es renovar una autorización existente.

A: Datos de Identificación y Ubicación del Interesado	
1	Escriba los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud de autorización para el uso de ETEMs en Guatemala
2	Escriba el número de Documento Personal de Identificación si es nacional o número de Pasaporte si es extranjero.
3	Escriba la dirección postal para recibir correspondencia o bien ser ubicado.
4	Indique 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.
5	Indique al menos una dirección de email a la que se le puede escribir; en caso tiene más de una, incluya las dos que más utilice.
6	Marque con una "X" la calidad con la que actúa.

B: Datos de Identificación y Ubicación de la Persona Jurídica	
1	Escriba la denominación o Razón Social de la Persona Jurídica.
2	Escriba el nombre comercial (si utiliza)
3	Escriba la dirección postal completa de las oficinas principales de la empresa.
4	Escriba el o los números telefónicos de las oficinas principales de la empresa.
5	Escriba la dirección de email de la empresa. Si posee más de una, escribir las dos que más utilice.
6	Escriba la dirección del sitio Web de la empresa (si posee)

C: Rangos de Frecuencia Radioeléctrica, Satélite a utilizar, Tipo de ETEM y vigencia	
1	Escriba el o los rangos de frecuencia radioeléctrica en la dirección Tierra Ë espacio en las que operan las ETEMs para las que solicita autorización. En cada casilla según corresponda, escriba el límite inferior y superior de los rangos de frecuencia usados. En caso utilice más de tres rangos de frecuencia, indique los tres principales aquí y los restantes en la descripción general de red o sistema indicado en el punto D.5 de esta forma.
2	Escriba el o los rangos de frecuencia radioeléctrica en la dirección espacio Ë Tierra en las que operan las ETEMs para las que solicita autorización. En cada casilla según corresponda, escriba el límite inferior y superior de los rangos de frecuencia usados. En caso utilice más de tres rangos de frecuencia, indique los tres principales aquí y los restantes en la descripción general de red o sistema indicado en el punto D.5 de esta forma.

3	Escriba el nombre comercial y posición orbital del satélite con el cual enlazan las ETEMs.
4	Marque con una %X+ la casilla que corresponda al tipo de ETEM que estará explotando. Solo puede marcar un tipo de ETEM por forma.
5	Escriba el número de años que desea esté válida su autorización. El mínimo es un (1) año y el máximo cinco (5).
6	Marque con una %X+ la casilla que corresponda al servicio de radiocomunicaciones que estará explotando, ya sea el Servicio Fijo Por Satélite (SFS) o el Servicio Móvil Aeronáutico por Satélite (SMAS).

D: Documentación de Soporte

1	Indique con una %X+ la casilla si acompaña la carta original dirigida al Superintendente en la cual solicita autorización para uso de ETEMs dentro del territorio nacional.
2	Indique con una %X+ la casilla si acompaña la carta original dirigida al Superintendente por medio de la cual identifica a un punto de contacto técnico permanente al que se le podrá contactar en cualquier momento en caso de interferencias perjudiciales causadas por las ETEMs. La carta debe incluir como mínimo nombre completo de la persona técnica, número telefónico fijo y móvil, dirección postal y dirección de correo electrónico.
3	Indique con una %X+ la casilla si acompaña copia del documento de identificación de la persona que firma esta forma.
4	Indique con una %X+ la casilla si acompaña copia en español del nombramiento como representante de la Persona Jurídica en caso de actuar con esa calidad.
5	Indique con una %X+ la casilla si incluye la descripción (preferiblemente en español) de la red o sistema en el cual se estarán utilizando las ETEMs dentro del territorio nacional.
6	En caso exista información adicional que considere es importante que el ente regulador conozca sobre su operación o sistema de radiocomunicaciones usando ETEMs, marque esta casilla con una %X+ y acompañe a su solicitud esa información.

E: Firma de Interesado

1	Firma de la persona individual o el representante de la Persona Jurídica interesada en obtener autorización para el uso de ETEMs dentro del territorio guatemalteco. En caso posea sello, estamparlo a la par de la firma.
---	--

F: Uso exclusivo SIT

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