

CÓDIGO DEL EXPEDIENTE:

Página ____ de ____

I. SOLICITUD FRECUENCIAS NUEVAS		
A	B	C
No. DE RED	CANTIDAD DE FRECUENCIAS	HORARIO

II. MODIFICACIÓN DE HORARIO Y/O FRECUENCIAS				
D	E	F	G	H
No. DE RED ORIGEN	CÓDIGO TRÁMITE	HORARIO	FRECUENCIA [MHz]	No. DE RED DESTINO



Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
República de Colombia



II. FORMATO DESCRIPCIÓN DE REDES CUBRIMIENTO - ENLACE

III. INFORMACIÓN RELATIVA A LAS ESTACIONES																							
I No. DE RED	J CÓDIGO TRÁMITE	K DISTINTIVO DE LLAMADA	L CORRELACIÓN			M TIPO DE ESTACIÓN	N UBICACIÓN / DIRECCIÓN ESTACIONES FIJAS Ó CANTIDAD ESTACIONES NO FIJAS	O MUNICIPIO	P DEPARTAMENTO	Q COORDENADAS GEOGRÁFICAS				R ALTURA DEL LUGAR [msnm]	S POTENCIA ENTREGADA A LA ANTENA [W]	T ACIMUT [GRADOS]	U ANTENA		V FRECUENCIA SUGERIDA [MHz]				
			DUP	RAD	ANT					LATITUD							LONGITUD				POL	ALTURA [m]	
										°	'	"	N/S				°	'		"			W/E

IV. TIPO DE RED, MODALIDAD Y ÁREA DE SERVICIO					
No. DE RED	TIPO DE RED			MODALIDAD	ÁREA DE SERVICIO (Cabeceras municipales y/o Departamentos)
	CUB	PP	PM		

OBSERVACIONES: _____