



## REGISTRO DE EQUIPOS SERVICIO DE RADIOAFICIONADOS

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_  
PRIMER SEGUNDO

No. INDICATIVO: \_\_\_\_\_ No. CARNÉ: \_\_\_\_\_  
PRIMER SEGUNDO

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD LABORAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN BASE: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

## RELACIÓN DE EQUIPOS

TIPO	MARCA	MODELO	POT. en KW	SERIE	ANTENA

TIPO: P = Portátiles

F = Fijo

M = Móvil