



SOLICITUD PARA OBTENER TABLILLA ESPECIAL DE RADIOAFICIONADO

[] NUEVA [] CAMBIO TABLILLA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre	Inicial	Apellido paterno	Apellido materno
Dirección residencial			
Dirección postal			
Correo electrónico			
Teléfono residencia		Teléfono oficina	
Núm. Seguro Social		Núm. Licencia de Conducir	
Fecha de expiración de la licencia de FCC		Siglas de licencia de la FCC	

DESCRIPCIÓN DEL AUTOMÓVIL PRIVADO:

Marca	Modelo	Año	Color
Número de registro		Número de serie	
Número tablilla oficial		Tablilla especial	
Fecha		Firma del solicitante	

PARA USO OFICIAL

Aprobada [] Sí [] No	Tablilla de radioaficionado número
	Tablilla oficial devuelta número
Fecha de expedición	Fecha de expiración
Observaciones	
Fecha	Firma del empleado