



Ministerio de Comunicaciones  
República de Colombia

[www.mincomunicaciones.gov.co](http://www.mincomunicaciones.gov.co)

ESPACIO PARA DATOS DE RADICACIÓN  
Uso exclusivo del Ministerio

CÓDIGO DEL  
EXPEDIENTE:

## FORMATO BÁSICO DE SOLICITUD

I. MODALIDAD DE LA SOLICITUD			
<b>I.A</b>	<b>I.B</b>		
<input type="checkbox"/> USO PRIVADO (ACTIVIDAD DE TELECOMUNICACIONES)	<input type="checkbox"/> Monocanales	<input type="checkbox"/> Valor Agregado	<input type="checkbox"/> Radiodifusión Sonora
<input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIO (SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES)	<input type="checkbox"/> Radiomensajes	<input type="checkbox"/> Espectro Ensanchado	<input type="checkbox"/> TPBC
	<input type="checkbox"/> Acceso Troncalizado	<input type="checkbox"/> Móvil Marítimo	<input type="checkbox"/> TMC / PCS
	<input type="checkbox"/> Servicio Portador	<input type="checkbox"/> Móvil Aeronáutico	<input type="checkbox"/> Otro, cuál? _____

II. DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____	
TIPO DE DOCUMENTO:	<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.    No. _____ de _____
REPRESENTANTE LEGAL:	_____ C.C.: _____ de _____
TELÉFONOS: (    )	FAX: (    )
DIRECCIÓN: _____	
CIUDAD: _____	DEPARTAMENTO: _____
APARTADO AÉREO: _____	CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____
E-MAIL: _____	

III. DATOS DEL APODERADO (Abogado Titulado)	
NOMBRE:	_____ C.C.: _____ de _____
TARJETA PROFESIONAL: _____	
TELÉFONOS: (    )	FAX: (    )
DIRECCIÓN: _____	
CIUDAD: _____	DEPARTAMENTO: _____
APARTADO AÉREO: _____	CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____
E-MAIL: _____	

IV. TIPO DE SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> NUEVA	<input type="checkbox"/> CESIÓN	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS
<input type="checkbox"/> PRÓRROGA	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN TOTAL	<input type="checkbox"/> OTRA, CUÁL? _____
DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD: _____		

V. FIRMA DEL SOLICITANTE	
_____	_____
SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL	APODERADO