



FORMULARIO DE REGISTRO DE PLB 406 MHZ



INFORMACIÓN PLB

CODIGO HEXADECIMAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FABRICANTE : _____ MODELO : _____

GPS : SI NO

INFORMACIÓN PROPIETARIO

PLB particular: SI NO Nombre Propietario: _____

PLB Comercial: SI NO Compañía/Operador: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Región: _____

País: _____ Email: _____

Teléfonos:
Casa :

Trabajo:

Celular :

Fax:

Otro:

DATOS GENERALES DE USO

Recreacional / Particular: Militar: SAR: Comercial: Gubernamental:

Detalles: _____

*****INFORMACIÓN DE CONTACTOS DE EMERGENCIA*****

	CONTACTO PRIMARIO	CONTACTO 2	CONTACTO 3
NOMBRE			
PARENTESCO/TITULAR			
TELEFONO CASA			
CELULAR			
TELEFONO TRABAJO			

- No incluya en los contactos de emergencia al propietario del PLB
- Los contactos deberán estar disponibles para consulta las 24 horas del día.

FIRMA:

FECHA:

CENTRO CONTROL DE MISIONES CHILE (CHMCC). Avda. Pedro Aguirre Cerda # 5500, Cerrillos. Santiago
TELEFONO: 56-229764042 FAX: 56-229764043 EMAIL: sarchmcc@gmail.com