



GOBIERNO DE PUERTO RICO
 JUNTA REGLAMENTADORA DE SERVICIO PÚBLICO
 NEGOCIADO DE TELECOMUNICACIONES



**SOLICITUD DE REGISTRO DE COMPAÑÍAS PROVEEDORAS DE INTERNET (ISP)
 EN PUERTO RICO**

1. Información de la compañía:

- a. Nombre de la compañía: _____
- b. Fecha de inicio de operaciones: _____

2. Información del dueño de la compañía:

- a) Nombre: _____
- b) Correo electrónico (email): _____
- c) Teléfono: _____ Fax: _____

3. Información del representante autorizado de la compañía:

- a) Nombre: _____
- b) Puesto o posición: _____
- c) Dirección postal: _____
- d) Correo electrónico (email): _____
- e) Teléfono: _____ Fax: _____

4. Persona contacto para controversias o disputas con clientes:

- a) Nombre: _____
- b) Puesto o posición: _____
- c) Dirección postal: _____
- d) Correo electrónico (email): _____
- e) Teléfono: _____ Fax: _____

5. Indique el servicio de internet que ofrece (marque con una X en las que apliquen):

- Alámbrico Inalámbrico Satelital

6. Tipo de tecnología para los servicios que ofrece (marque con una X en las que apliquen):

- VoIP Fibra Óptica Híbrido Otro: _____

7. Cantidad de clientes / usuarios o suscriptores de internet:

- Residencial: _____ Comercial: _____ Otros: _____

8. Perfil técnico:

- a) "Dial Up" (número de líneas de teléfono): _____
- b) Inalámbrico (número de BTS / pop's): _____
- c) Alámbrico (distancia de cable establecido en KM's):
 - DSL: _____ ADSL: _____ Fibra: _____
 - UTP: _____ STP: _____
- d) *Banda Ancha:*
 - International Internet Gateway (IIG): _____
 - Sub-arrendamiento: _____
- e) *Proveedor de Banda Ancha:*
 - Asignación (Allocation): _____
 - Velocidad Upload: _____
 - Download: _____
 - Medium: _____
- f) *Reserva (Back-Up) de Banda Ancha:*
 - Asignación (Allocation): _____
 - Velocidad Upload: _____
 - Download: _____
 - Medium: _____
 - Frecuencia: _____

9. Centro de recuperación por desastres:

- a) Dirección física: _____
- b) Conectividad: _____
- c) Proveedor: _____
- d) Asignación (Allocation): _____
 - Velocidad Upload: _____
 - Download: _____
 - Medium: _____
 - Frecuencia: _____

10. Si revende servicios de Internet de otros proveedores ("wholesale providers"), indique:

- a) Nombre del proveedor: _____
- b) Persona contacto: _____
- c) Teléfono: _____ Fax: _____
- d) Correo electrónico (email): _____



11. Municipios que sirve al momento de esta solicitud (describa en una hoja aparte, si es necesario):

12. Información sobre el registro en el Departamento de Estado:

- a) Número de registro: _____
- b) Fecha: _____

En _____, Puerto Rico, _____

Nombre en letra de molde del dueño o representante autorizado de la compañía, Incluyendo título y cargo

Firma

Además, deberá incluir con la solicitud los siguientes documentos:

- _____ Copia de la Certificación de Registro del Departamento de Estado
- _____ Artículo de Incorporación
- _____ Good Standing
- _____ Certificación de No Deuda (Hacienda)
- _____ Registro Comerciante

