



**REGISTRO DE COMPAÑÍAS QUE OFRECEN SERVICIO COMERCIAL
RADIOMOVIL EN PUERTO RICO**

1. Nombre del Negocio :

2. Fecha de inicio de operaciones:

3. Representante Autorizado del Negocio:

Nombre:

Dirección Postal:

Teléfono: _____ Fax: _____ Email: _____

4. Dirección Física del Negocio:

Teléfono: _____ Fax: _____ Email: _____

5. Dueño del Negocio:

Nombre:

Dirección Física:

Dirección Postal:

Teléfono: _____ Fax: _____ Email: _____

6. Servicios que ofrece:

Proveedor de servicio celular o PCS

Proveedor de servicio de buscapersonas (beepers)

Revendedor de servicio celular o PCS

Revendedor de servicio de buscapersonas (beepers)

7. Si re-vendedor, indique la(s) compañía(s) a las que le compra los servicios:

En _____, Puerto Rico, a ____ de _____ de _____.

Nombre del Dueño o Representante Autorizado en letra de molde

Firma del Dueño o Representante Autorizado

Título o cargo

