|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seleccione una de las opciones: Nueva Adición a lo existente Modificacion** | | | | | | | | | | **FECHA DE ENTREGA DEL FORMULARIO:** | | | | |
| Contactos de Ventas América Latina (*Seleccione una de las opciones del listado)* | | | | | | | | | | **Información de Sitio PTI** | | | | |
| **PHOENIX TOWER INTERNATIONAL**  999 Yamato Road,  Suite 100  Boca Raton, FL 33431  Attn: Sales  **Fax:** 561-257-0558 | | | | Seleccione aquí el contacto para su país | | | | | | Código de sitio de PTI: | | | |  |
| Nombre de sitio de PTI: | | | |  |
| Fecha de Revisión: | | | |  |
| Fecha de aprobación del formulario por Operaciones PTI: | | | |  |
| **INFORMACIÓN DEL OPERADOR Y DEL APLICANTE** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Operador: | | |  | | | | | Nombre de la Entidad Legal del Operador: | | | | |  | |
| Código y nombre del sitio del Operador: | | |  | | | | | Estado de Registro de la entidad: | | | | |  | |
| Código y nombre del proyecto del Operador: | | |  | | | | | Tipo de entidad comercial (S.A, S.R.L, Ltda., S+.A.S,S.C) | | | | |  | |
| Contacto del gerente del proyecto:  *(nombre/correo/teléfono/dirección)*: | | |  | | | | | Direccion para notificaciones y ejemplar de contratos: | | | | |  | |
| Administrador de radiofrecuencia:  *(nombre/correo/teléfono/Direccion)*: | | |  | | | | | Signatario del operador (Nombre y Titulo*)*: | | | | |  | |
| Gerente de Ingeniería:  *(nombre/correo/teléfono/Direccion)*: | | |  | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA EMPRESA DE ADQUISICION DEL SITIO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa: | |  | | | | | Numero de Fax: | | | | |  | | |
| Nombre del contacto: | |  | | | | | Direccion: | | | | |  | | |
| Numero de teléfono: | |  | | | | | Correo electrónico: | | | | |  | | |
| **INFORMACION DE SITIO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Latitud: |  | | | | N | Tipo de estructura: | | | ¿Se requiere una extensión en la torre? Sí cuantos pies:       No | | | | | |
| Longitud: |  | | | | W | Altura de la estructura: | | | ¿Los equipos se extienden por encima de la cima de la torre? Sí ¿Por cuantos pies?       No | | | | | |
| Dirección del Sitio: |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPECIFICACIONES DE CARGA DE EQUIPOS FINAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Equipos en la Torre:** | | | | | | **Configuración de equipo existente** | | | | | **Configuración Final** | | | |
| **No. de Antenas (Panel, linear, etc.)**  Por favor añadir los detalles de cada antena  *(fabricante/modelo/dimensiones/sector/peso))* | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| Azimuth (grados desde el norte) | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **No. de Discos de Microondas**  *(fabricante, modelo/dimensiones/peso/altura)*  **No. de Unidades Externas para Microondas** | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| Azimuth (grados desde el norte): | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **No. de RRU’s / Módulos A2**  Por favor añadir los detalles de cada equipo  *(fabricante/modelo/dimensiones/sector)* | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| Azimuth (grados desde el norte): | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **No. de TMA’s:**  *(fabricante/modelo/dimensiones/sector)* | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| **No. de Diplexores:**  *(fabricante/modelo/dimensiones/sector)* | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| **No. de RETs:**  *(fabricante/modelo/dimensiones/sector)* | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| **No. de Filtros:**  *(fabricante/modelo/dimensiones/sector)* | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| ***No de Surge:***  *(fabricante/modelo/dimensiones/sector)* | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| **No. de Mics:**  *(fabricante/modelo/dimensiones/sector)* | | | | | | (     )                 /     /     / | | | | | (     )                 /     /     / | | | |
| Azimuth (grados desde el norte) | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **EQUIPO EXISTENTE A SER REMOVIDO:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| Altura de la montura*:* | | | | | |  | | | | |  | | | |
| Tipo de montura: | | | | | |  | | | | |  | | | |
| ¿Montura existente a utilizar? Sí o No. *(Si la respuesta es no, por favor proporcione las especificaciones incluyendo el peso)* | | | | | |  | | | | | | | | |
| Frecuencias: | | | | | | TX:       RX: | | | | | | | | |
| Cantidad de líneas / Diámetro de Cables: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Medidor Eléctrico Sí o No *(En caso de Sí, proveer el No. de Medidor)*: | | | | | | | Sí o No:       No. de Medidor: | | | | | | | |
| ***Si la configuración final de los equipos difiere de los derechos de contrato de arrendamiento, por favor, agregue aquí los equipos cuyos derechos están reservados.*** | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESPACIO DE TERRENO** | **ACORDE AL CONTRATO** | **ACTUALMENTE OCUPADO** | **ESPACIO TOTAL OCUPADO** |
| Describa la cubierta de los equipos y/o la loza de concreto |  |  |  |
| Dimensiones exactas (en pies): | x | x | x |
| Requerimientos para Espacio de terreno adicional (en pies.): | x | x | x |
| Tipo de generador (Propano, combustible, gas natural: |  | | |
| Requiere expansión de terreno, Sí o No: |  | | |
| **FIBRA: Sí No ¿Quién es el proveedor?**  **Proporción de trabajo completado / Comentarios:**    **POR FAVOR TENER EN CUENTA - Se requiere que todas las líneas de equipos estén instaladas dentro de la torre cuando haya espacio disponible. A los transportistas se les cobrará una suma adicional de $ 25.00 por línea por mes si las líneas de equipo están instaladas en el exterior de la torre, aunque haya espacio disponible dentro de la torre. PTI debe aprobar cualquier instalación de líneas en el exterior de las torres antes del inicio de la instalación.** | | | |