



FOTO

D.N.I.

RED NACIONAL DE RADIO DE EMERGENCIA — REMER —

INDICATIVO TITULAR

DOMICILIO, n.º, piso, Código Postal

LOCALIDAD Teléf. part.

Teléf. trab. Teléf. móvil E-mail

Características técnicas de la estación

ESTACIÓN	Transceptor de HF. Marca	Modelo	Potencia	W RF
FIJA	Frecuencias de trabajo: 80-40-30-20-17-15-12-10 + SPC (1). Modos de emisión USB-LSB-CW-AM-RTTY (1)			
	Sistemas de antenas de HF			
	Transceptor de VHF. Marca	Modelo	Potencia	W RF
	Margenes de trabajo Mhz. Modos de emisión: FM-AM-USB-LSB (1)			
	Transceptor de UHF. Marca	Modelo	Potencia	W RF
	Margenes de trabajo Mhz. Modos de emisión: FM-AM-USB-LSB (1)			
	Alimentación auxiliar BATERIAS SI / NO (1). GRUPO ELECTROGENO SI / NO (1)			
	Dispone de ordenador personal SI / NO Sistema Operativo			
	Dispone de TNC SI / NO Marca			
E. MOVIL	Transceptor de HF. Marca	Modelo	Potencia	W RF
	Transceptor de VHF. Marca	Modelo	Potencia	W RF
	Transceptor de UHF. Marca	Modelo	Potencia	W RF
E. PORTATIL	Transceptor de VHF. Marca	Modelo	Potencia	W RF
	Transceptor de UHF. Marca	Modelo	Potencia	W RF
VEHÍCULO	MARCA	Modelo	Matrícula	
	MARCA	Modelo	Matrícula	

Los equipos del móvil pueden trabajar en las frecuencias asignadas a Protección Civil SI / NO (1)

FIRMA DEL INTERESADO

V.º B.º,
EL JEFE DE LA UNIDAD
DE PROTECCIÓN CIVIL

Solicita* ingresar / renovar , como colaborador radioaficionado, en la Red Nacional de Radio de Emergencia (REMER) de la Dirección General de Protección Civil y Emergencias, comprometiéndose a acatar las normas que rigen su funcionamiento, a observar fielmente las que se establezcan para la operación de la Red, y a cumplir las órdenes relativas a la Red que se emitan por parte de las autoridades competentes de Protección Civil. Se compromete así mismo a prestar su dedicación plena en casos de emergencia y a colaborar, siempre que sus ocupaciones se lo permitan, en cuantos ejercicios se organicen para verificar la operatividad de la Red.

Autorizo a la Dirección General de Protección Civil y Emergencias a verificar los datos de identidad proporcionados.

Doy mi consentimiento para que se faciliten a los Coordinadores de la REMER los datos personales de la identificación necesarios para la coordinación, con la finalidad de cumplir las misiones encomendadas.

....., a de de 20.....

Firma del interesado,

(*) Tachese lo que no proceda.