

ANEXO XII

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA

**ESTACIONES DE RADIODIFUSIÓN SONORA POR
MODULACIÓN DE FRECUENCIA**

1.- DATOS DEL TITULAR DE LA ESTACIÓN :

Titular.....
Domicilio.....
Localidad.....Provincia.....C.P.....
Teléfono.....Fax.....

2.- DATOS DE LA ESTACIÓN :

Nombre de la Estación: Señal distintiva:Categoría

Decreto (PEN) N°..... Expediente N°.....CFR/.....

Resolución N°.....CFR/..... Expediente N°CFR/.....

Licencia Precaria para emisiones de Prueba N° CFR/ En trámite **SI / NO**

Domicilio.....Localidad.....

Provincia.....TE.....

Coordenadas Geográficas : L.S.L.O.....

(Expresar en grados, minutos y segundos)

.....
Firma del profesional actuante

3.- DATOS DE ESTUDIOS :

En caso de encontrarse separados de la Planta Transmisora indicar :

Dirección y coordenadas geográficas :.....

Tipo de Vínculo para el transporte de programas : Físico (SI) Radioeléctrico (SI)

Para el caso de Vínculo Radioeléctrico indicar :

Posee autorización ante CNC **SI / NO**

Nº de Expediente de Autorización ante la CNC :.....

Frecuencia de transmisión en MHz.....

Otros tipos de Vínculos radioeléctricos :

Nº de Expediente de Autorización ante la CNC :.....

Frecuencias de transmisión en MHz.....utilizado para.....

(Para ambos casos indicar marca y modelo de los equipos y Nº de inscripción en el RAMATEL)

.....
.....
.....
.....

OBSERVACIONES :

.....
.....
.....
.....
.....

4.- EQUIPAMIENTO ELECTRÓNICO :

TRANSMISOR: Marca.....Modelo.....

Nº de serie.....

Homologación Nº.....Codificación Nº.....

Potencia de Salida.....PRE.....

Posee Limitador-Compresor: **SI / NO**.....Marca..... Modelo.....

Posee Medidor de desviación de frecuencia de portadora: **SI / NO**

.....
Firma del profesional actuante

5.- ROE:.....

6.- MÁSTIL SOPORTE DE ANTENAS :

Marca.....Modelo.....Altura.....Galvanizada.....Pintada.....

Cota del terreno (Ho) del lugar de emplazamiento del mástil soporte de antenas.....

7.- SISTEMA DE ANTENAS :

Marca.....Modelo.....Cantidad de Dipolos.....Polarización.....

Ganancia Total (dBd).....Omnidireccional/Directivo.....

Altura al centro de irradiación.....

Tipo de antenas:.....

.....

8.- LÍNEA DE TRANSMISIÓN DE RF :

Línea de alimentación :Marca.....Modelo.....Longitud.....

Impedancia característica :.....

Tipo de conectores.....Diámetro.....

Presurización: **SI / NO**

Posee :

Cavidad Resonante: **SI / NO**

Combinador: **SI / NO**

Divisor de Potencia: **SI / NO**

Adaptador de Impedancias: **SI / NO**

.....
Firma del profesional actuante

9.- BALIZAMIENTO DEL MÁSTIL SOPORTE (de acuerdo a lo solicitado por F.A.A.)

Señalamiento Diurno: **SI / NO**

Balizamiento Nocturno: **SI / NO** Cantidad de artefactos :.....

10.- PARARRAYOS: SI / NO

11.- TOMA A TIERRA: SI / NO TIPO.....SECCIÓN DEL TORZAL.....

12.- TOMA A TIERRA DE LOS EQUIPOS SI / NO

13.- SISTEMA DE ENERGÍA PRIMARIA :

Indicar, Tensión y Corrientes, monofásica o trifásica, protectores, grupo electrógeno, etc.

.....
.....
.....

14.- MEDICIONES :

Potencia de salida de RF:

Frecuencia de portadora (resolución mínima: 100 Hz)

Radiaciones no esenciales (en dB, respecto a la fundamental)

Ancho de Banda de emisión :

.....
Firma del profesional actuante

15.- MEDICIONES DE INTENSIDAD DE CAMPO :

Esta medición se realizará como mínimo en ocho radiales desde el centro de antenas, indicando cada punto Monitor en carta topográfica y de acuerdo a la tabla del anexo adjunto. En ella se deberá asentar las coordenadas geográficas del punto de medición y en observaciones, las referencias del lugar físico. Las mismas se realizarán en el contorno protegido de 80 o 60 dBuV/m (250 uV/m) de acuerdo a la categoría asignada por la Comisión Nacional de Comunicaciones.

FECHA	HORA	COORD. GEOGRAF.	DISTANCIA (Km)	Int. de campo dBu (uV/m)	OBSERVAC.

16.- INSTRUMENTAL UTILIZADO :

Indicar, marca, modelo y N° de serie.

.....
.....
.....
.....

17.- LIBRO DE HABILITACIÓN SI/NO

Folios N°

18.- INSTALADOR TÉCNICO DE LA ESTACIÓN

Nombre y Apellido.....
Dirección.....Localidad.....
Provincia.....CP.....TE.....FAX.....
Matrícula profesional.....

19.- INSTALADOR DE LA ESTRUCTURA SOPORTE DE ANTENA

Nombre y Apellido.....
Dirección.....Localidad.....
Provincia.....CP.....TE.....FAX.....
Matrícula profesional.....

.....
Firma del profesional actuante

NOTA: La presente inspección es para Uso interno exclusivo de la Comisión Nacional de Comunicaciones, no eximiendo al Titular de la estación de sus responsabilidades sobre el uso y mantenimiento del equipamiento instalado y de su responsabilidad contra terceros. Toda modificación parcial o total que se realice en el futuro sobre los ítems anteriormente detallados, deberá ser declarada ante la CNC (Área Radiodifusión) de acuerdo a la Normativa vigente.

PROFESIONAL ACTUANTE : Ing. Néstor R. Colavita

TITULO PROFESIONAL : Ingeniero en Electronica.

MATRICULA PROFESIONAL N°. : Copitec 3629.-

OBSERVACIONES :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

CONSTANCIA:

La estación verificada **CUMPLE** las condiciones técnicas concordantes con los contenidos en la autorización correspondiente para que la Comisión Nacional de Comunicaciones, efectúe la **Habilitación** establecida en el Artículo 26° de la Ley 22.285. El profesional interviniente firma al pié de conformidad el presente **CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA** que consta de fojas, declarando que la instalación de la estación corresponde al proyecto técnico presentado y aprobado oportunamente. Asimismo, se deja constancia que el suscripto conoce lo establecido en las Resoluciones y Normas Técnicas que rigen el servicio y que durante la inspección no se alteraron las condiciones de funcionamiento de la estación ni hubo deterioro alguno de los elementos que la componen.

Lugar y fecha:

.....
Firma y sello del Profesional

.....
Firma del titular de la estación

.....
Aclaración o sello y N° Documento