

SOLICITUD PARA PROGRAMACIÓN



DISTRIBUIDOR

FECHA	
NOMBRE	
NOMBRE COMERCIAL	
CIUDAD	
TELÉFONO	

DATOS DEL RADIO A PROGRAMAR:

MODELO	
NO. SERIE	
NO. DE FACTURA	

CH	FREC RX	FREC TX	TONO RX(DEC)	TONO TX(ENC)	Potencia High/Low	W/N 25k/12.5k
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

***Enviar este formato al correo servicio@pttpro.net**

****Si desea que le enviemos el codeplug favor de especificar el nombre del archivo_____.**

FIRMA