

SOLICITUD PARA EL DXCC AWARD
(Se requiere con cada petición nueva y para endosos)
Por favor complete todos los blancos.



Estoy solicitando los siguientes premios del DXCC (obscurzca los cuadros apropiados):

	MIXTO	FONIA	CW	RTTY	SAT	160 Mts.	80 Mts.	40 Mts.	30 Mts.	20 Mts.	17 Mts.	15 Mts.	12 Mts.	10 Mts.	6 Mts.	2 Mts.	5-B DX
Award Nuevo																	
Endoso																	
Endoso 5B																	

NO olvide marcar en sus QSLs los QSOs para los que solicita crédito.

Número de QSLs que incluye: _____
 Número de QSOs _____
 Número del Certificado de 5 Bandas _____
 Fecha del Certificado de 5 Bandas _____

Yo apliqué vía
Logbook of the World

Cuotas a pagar:

Cuota a pagar por su primer DXCC (incluye un Certificado y el botón de solapa, hasta 120 QSOs: Miembro del ARRL \$12. Extranjero no miembro del ARRL \$22.

Cuota por solicitud de endoso nuevo o nuevo Certificado (por año calendario).

- * Miembro del ARRL: Primera petición del año - \$12. (hasta 120 QSOs)
- * Miembro del ARRL: Solicitudes adicionales - \$22 (Hasta 120 QSOs).
- * No miembro del ARRL: Primera petición del año - \$22 (Hasta 120 QSOs).
- * No miembro del ARRL: Solicitudes adicionales - \$32 (Hasta 120 QSOs)

NOTA: Los solicitantes de los Estados Unidos y sus posesiones deben tener su membresía del ARRL al día.

Cuotas adicionales:

- * Cuota por Certificado nuevo o reemplazo - \$12. + franqueo
 - * Aplica una cuota de \$0.15 por cada QSO en exceso del límite de 120 QSOs
 - * Procesamiento de su solicitud "mientras espera" en la Oficina del ARRL en Newington - \$9. (Hasta 120 QSOs).
 - * Solicitudes en convenciones donde hay un oficial del DXCC - \$7. (Hasta 120 QSOs).
- Las cuotas del DXCC completas se muestran en la Regla 15 de las Reglas Básicas del DXCC.

NOTAS:

- * Se requiere el uso de la última versión de la Solicitud
- * No use esta solicitud para ordenar placas o afileres de solapa.
- * Se requiere el pagode franqueo para devolver QSLs o documentos
- * El DXCC acepta casi todas las tarjetas de crédito. Si no está seguro de los cargos, puede usar una tarjeta de crédito. Esto nos permite cargarle la cantidad exacta.
- * Usted debe saldar pagos anteriores (vea el aviso de deuda) al enviar solicitudes nuevas para evitar retrasos en el procesamiento.
- * **El DXCC NO puede facturarle**

"Yo afirmo que he observado todas las reglas del DXCC como también todas las reglas gubernamentales establecidas para el Servicio de Radioaficionados en mi país. Entiendo que el ARRL no es responsable de QSLs trabajadas por los "Card Checkers" del DXCC y no honrará quejas. Yo estoy de acuerdo que aceptaré las decisiones del Comité de Premios del ARRL y de que todas las decisiones de es comité son finales"

Su firma (se requiere) _____

Sus Siglas _____

Fecha _____

Fecha de expiración de su membresía en el ARRL _____

Envie las solicitudes, las QSLs, pagos y franqueo para devolución a: ARRL HQ, 225 Main St., Newington CT 06111, USA.
 Para preguntas o clarificaciones, por favor escriba al DXCC Desk a la dirección arriba indicada, o vía correo electrónico a dxcc@arrl.org. Para confirmar el recibo de su solicitud, vaya a este enlace: www.arrl.org/awards/dxcc/appstatus.html. Usted puede comunicarse con el DXCC Desk vía teléfono por el 860-594-0234. FAX: 860-594-0346 (línea directa con el ARRL HQ las 24 horas). Para información completa del programa visite el DXCC WEB en: www.arrl.org/awards/dxcc.

Pra uso de ls "Card Chekers" solamente.

Yo afirmo que he revisado personalmente las confirmaciones y verifico que que esta solicitud es verdadera y correcta. Label

Firma _____

Indicativos _____

Fecha _____

SOLAMENTE LOS "CARD CHECKERS" PUEDEN SOMETER AL ARRL SOLICITUDES REVISADAS POR ELLOS.

Sus siglas _____
 Siglas anteriores _____
 Su nombre _____
 Apellido _____ Nombre _____
 Dirección Postal _____

 Ciudad, Estado, ZIP, País

Sus documentos, QSLs y Certificados se enviaran a esta dirección

Marque aquí si es una dirección nueva

Teléfono #: _____

Su eMail: _____

Nombre en el Certificado _____
 (Escriba su nombre como desea que aparezca en el Certificado)

Por favor, suministre la siguiente información:

Cuota por el premio _____

Franqueo estimado: _____

Total enviado _____

Su status como miembro del Diamond Club Oro Platino

Modo de pago:

- US\$
- Cheque o Giro Postal
- Tarjeta de Crédito # _____

Fecha de Expiración _____

Devuelva mis QSLs via: *

- Correo Registrado (Recomendado) Correo Primera Clase
- Correo Aereo FedEx
- Correo Certificado (US solamente).
- Otra forma (Especifique) _____

*** Si no marca una, se devolveran via Correo Registrado y usted paga el costo.**