



International Amateur Radio Union - Region 2

Unión Internacional de Radio Aficionados – Región 2

IARU-R2 Award Application Solicitud Diploma IARU-R2

Name/Nombre: _____

Call/Indicativos: _____ Mode/Modo _____

Address/Dirección: _____

	Entity / Entidad	Call / Indicativo	Date / Fecha	Mode / Modo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				



International Amateur Radio Union - Region 2

Unión Internacional de Radio Aficionados – Región 2

Signature of applicant / Firma del solicitante: _____

By signing this application you agree that you have abided by the rules of the IARU-R2 Award.

Al firmar esta solicitud usted declara haber cumplido con las bases del Diploma de IARU-R2.

IARU Member Society official / Directivo de la Sociedad Miembro de IARU

Name Nombre	Call Indicativo	Position Cargo	Signature Firma	Date Fecha
------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

By signing this application you agree that you have verified the QSL cards are valid, in accordance with the rules of the IARU R2 Award.

Al firmar esta solicitud usted declara haber validado las tarjetas QSL, según las bases del Diploma de IARU-R2.

