

AMATEUR RADIO STATION LICENCE APPLICATION

DEMANDE DE LICENCE D'UNE STATION D'AMATEUR

* FOR NEW LICENCE ONLY / NOUVELLE LICENCE

TRANSACTION CODES / CODES DE TRANSACTION

ADMINISTRATIVE AMENDMENTS - FORM 16-896
 MODIFICATIONS ADMINISTRATIVES - FORMULAIRE 16-896

70 NEW LICENCE AND COMPANY CODE
 NOUVELLE LICENCE ET CODE DE COMPAGNIE

TECHNICAL AMENDMENTS - FORM 16-888
 MODIFICATIONS TECHNIQUES - FORMULAIRE 16-888

71 NEW LICENCE
 NOUVELLE LICENCE

T.C. / C. DE T.	LINE CODE / CODE DE LIGNE	LICENCE TYPE / GENRE DE LIC.	LIC. PREF. / PREF. LIC.	APPLICATION DATE / DATE DE LA DEMANDE	LANGUAGE OF CORRESP. / LANGUE DE CORRESP.	NAME & ADD. / DISC. / NOM ET ADR. / DIV.	FEE APPL. / DROIT APPL.	COMPANY CODE / CODE DE COMPAGNIE
1	005	12 1	13	35	1 F <input type="checkbox"/> 41 2 F <input type="checkbox"/> 42	X	YES <input checked="" type="checkbox"/> 43 NO <input type="checkbox"/>	44

LINE CODE / CODE DELIGNE	NAME OF APPLICANT (INDIVIDUAL OR CLUB) / NOM DU DEMANDEUR (PARTICULIER OU CLUB)	IF INDIVIDUAL STATE GIVEN NAME FIRST AND FAMILY NAME LAST / DANS LE CAS D'UN PARTICULIER, INSCRIRE LE PRENOM SUIVI DU NOM
9 010	YUKON AMATEUR RADIO ASSOCIATION	
47		

APPLICANT TYPE / TYPE DE REQUERANT

82 P I

LINE CODE / CODE DELIGNE	ADDRESS (STREET, P.O. BOX, ETC.) / ADRESSE (RUE, C.P., ETC.)
9 015	PO BOX 4894
47	
	CITY, TOWN AND PROVINCE / VILLE, VILLAGE ET PROVINCE
47	WHITEHORSE YUKON

POSTAL CODE / CODE POSTAL

32/ Y1A 4R3

LINE CODE / CODE DELIGNE	LICENCE HOLDER (IF OTHER THAN APPLICANT) / TITULAIRE DE LA LICENCE (SI DIFFERENT DU DEMANDEUR)	TYPE OF STATION / GENRE DE STATION	FEE / MONTANT	APPENDICES / ANNEXES
0 20	WAMAYLOR	H <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL OR CLUB / PARTICULIER OU CLUB P <input checked="" type="checkbox"/> REPEATER / REPETEUR	54	61

LIC. AUTHORIZE / LIC. AUTORISEE	ISSUE DATE / DATE DE DELIVRANCE
1 YES / OUI <input type="checkbox"/> 2 NO / NON <input type="checkbox"/>	64 65

IF PROPOSED STATION IS A REPEATER, USE FORM 16-888 TO ENTER CO-ORDINATES. - OPTIONAL -
 UTILISER LA FORMULE 16-888 POUR INDIQUER LES COORDONNEES SI LA STATION PROJETEE EST UN REPETEUR. - FACULTATIF -

LINE CODE / CODE DELIGNE	CALL SIGN / INDICATIF D'APPEL	STATION ADDRESS (IF RURAL STATE LOT AND CONCESSION NUMBER) / ADRESSE DE LA STATION (SI EMPLACEMENT RURAL INSCRIRE LE NO DU LOT ET DE LA CONCESSION)
8 10		

LINE CODE / CODE DE LIGNE	MOT CLEARANCE REQUIRED / AUTORISATION MDT REQUISE	DATE CLEARANCE OBTAINED / DATE OBTENTION D'AUTOR.	PAINT / PEINTS	LIGHT / FEUX
8 15	1 YES / OUI <input type="checkbox"/> 2 NO / NON <input type="checkbox"/>	32	39	40

LINE CODE / CODE DE LIGNE	UPDATE / MISE A JOUR	LINE NO / NO DE LIGNE	AUTHORIZED COMMUNICATIONS - CONDITIONS / COMMUNICATIONS AUTORISEES - CONDITIONS
9 025	12	14	17
0 25			
0 25			
0 25			

FOR COMPLETION OF LINE 025, USE UPDATE CODE "A" AND A LINE NUMBER.
 POUR REMPLIR LA LIGNE 025, UTILISER LE CODE DE MISE A JOUR "A" ET UN NUMERO DE LIGNE.

PROCESSED BY / TRAITEE PAR	CLASS OF CERTIFICATE / GENRE DE CERTIFICAT	CLASS IF OTHER / POUR AUTRE, GENRE, PRECISER
	<input type="checkbox"/> AMATEUR <input type="checkbox"/> ADVANCED AMATEUR / SUPERIEUR D'AMATEUR <input type="checkbox"/> AMATEUR DIGITAL / TRANSMISSION NUMERIQUE <input type="checkbox"/> OTHER (SPECIFY) / AUTRE (PRECISER)	

IS FORM 16-879 "PARTICULARS OF PROPOSED SITE AND RADIO ANTENNA STRUCTURES" ATTACHED? / LE FORMULAIRE 16-879 "DETAILS SUR L'EMPLACEMENT ET LES BATIS D'ANTENNES RADIO" EST-IL JOINT?

NO / NON YES / OUI

I certify that the statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and that the station(s) will be used only for the purposes authorized by the Minister of Communications in the General Radio Regulations, Part II.

J'atteste que les déclarations qui sont faites dans la présente demande sont, pour autant que je sache, conformes à la vérité, complètes et exactes et que la (ou les) station(s) ne sera (seront) utilisée(s) qu'à des fins qui sont autorisées par le ministre des Communications dans le Règlement général sur le radio, Partie II.

JULY 21/96 WAMaylor 668-3205
 DATE SIGNATURE TEL NO / NO DE TEL

DEPARTMENTAL USE ONLY / A L'USAGE DU MINISTERE SEULEMENT



AMATEUR REPEATER APPLICATION - SUPPLEMENTARY INFORMATION

NAME OF LICENCE: YUKON AMATEUR RADIO ASSOCIATION

TRANSMITTER MODEL: _____

POWER OUTPUT 30 WATTS COAX TYPE 15MAG 84 LENGTH 15M

TYPE OF ANTENNA SINCLAIR #210 C? GAIN 3.0 dB

ANTENNA HEIGHT A.G.L. 20M

CAVITY OR DUPLEXERS _____ LOSSES _____ dB

REPEATER CONTROL METHOD _____

EQUIPMENT LOCATION PAINT MOUNTAIN

ELEVATION A.M.S.L. _____

GEOGRAPHICAL COORDINATES _____

REQUESTED FREQUENCY 146.16 MHz RX 146.76 MHz TX

REQUESTED CALL SIGN : VY1HJ or VY1RHJ

If desired, up to 3 delegates may share in the control of the Repeater.

DELEGATES NAME & CALL SIGN	TELEPHONE HOME & WORK
1. <u>W.A. MAYLOR VY1BU</u>	<u>668-3205 667-2268</u>
2. <u>BRIAN WARNER VY1BE</u>	<u>668-2037 -</u>
3. <u>ROY Mc HAYEN VY1AF</u>	<u>667-6261</u>

STATEMENT: As the sponsor for this repeater I declare that:

- the repeater will use a C.W. identifier operated at intervals of two minutes or less;
- the repeater will have a time-out provision to shut off the transmitter if continuous carrier time exceeds 5 minutes;
- a technical log will be maintained.

SIGNATURE W.A. Maylor