

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN / RAZÓN SOCIAL

NIF/NIE

TIPO DE PRESTADOR Público Privado

El solicitante muestra su consentimiento para que se compruebe mediante consulta al Sistema de Verificación de Datos de la Administración General del Estado, que sus datos identificativos son correctos a los solos efectos de esta solicitud

En caso de no consentir la consulta marque la siguiente casilla y aporte fotocopia compulsada de su DNI

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

APELLIDO 1

APELLIDO 2

NOMBRE

NIF/NIE

El representante muestra su consentimiento para que se compruebe mediante consulta al Sistema de Verificación de Datos de la Administración General del Estado, que sus datos identificativos son correctos a los solos efectos de esta solicitud

En caso de no consentir la consulta marque la siguiente casilla y aporte fotocopia compulsada de su DNI

3. TIPO DE INSCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA

ALTA (1) MODIFICACIÓN (2) NOTA MARGINAL (3) BAJA (4)

En caso de solicitar Modificación, Nota Marginal o Baja indique el N^o de Registro

4. DATOS DEL PRESTADOR

NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN / RAZÓN SOCIAL

NACIONALIDAD

NIF/NIE

DATOS DE INSCRIPCIÓN EN OTROS REGISTROS (5)

DATOS DE CONSTITUCIÓN (6)

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL

NIF/NIE

DOMICILIO SOCIAL

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

CODIGO POSTAL

PROVINCIA

CAPITAL SOCIAL Y SU DISTRIBUCIÓN

IMPORTE

PARTICIPES Y PORCENTAJES (7)

VINCULACIONES CON OTROS PRESTADORES (8)

MUJERES INTEGRANTES ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN:

NUMERO

PORCENTAJE

PUNTO CONTACTO CON EL RESPONSABLE EDITORIAL:

5. DATOS DEL SERVICIO DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL

RADIOFÓNICO TELEVISIVO CONEXO E INTERACTIVO INTERNET

SATÉLITE ONDAS HERTZIANAS

CLASE Y MODALIDAD DEL SERVICIO

A PETICIÓN (9)

CARÁCTER DEL SERVICIO (10)

TÍTULO HABILITANTE

COMUNICACIÓN PREVIA (11)

LICENCIA

FECHA INICIO

FECHA FINAL

FORMA DE GESTIÓN (12)

ENTIDAD GESTORA

FRECUENCIA(S) (FM)

LOCALIDAD(ES)

CANAL(ES) (TDT)

DEMARCACIÓN(ES)

DENOMINACIÓN COMERCIAL DEL(LOS) CANAL(ES) DE EMISIÓN

6. DATOS DEL ARRENDAMIENTO QUE MOTIVA LA NOTA MARGINAL

NOTA MARGINAL:

FECHA INICIO:

FECHA FINAL:

FECHA RESOLUCIÓN AUTORIZACIÓN:

7. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (13)

8. MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque con una X el medio de notificación:

Mediante Sistema de Notificaciones Telemáticas del Gobierno de Aragón accesible en <http://www.aragon.es/notificaciones>

Mediante correo postal en la siguiente dirección:

NOMBRE Y APELLIDOS

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

9. SOLICITUD

Se solicita que se practique en el Registro de prestadores de servicios de comunicación audiovisual de Aragón la inscripción indicada

