

**ANEXO I****GOBIERNO DE EXTREMADURA**

Consejería de Administración Pública

Dirección General de Administración Electrónica y Tecnologías de la Información

**COMUNICACIÓN PREVIA PARA LA  
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE  
COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL Y  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN  
EL REGISTRO EXTREMEÑO DE  
PRESTADORES DE SERVICIOS DE  
COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL**

**REGISTRO DE ENTRADA**

**1.- DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA SOLICITANTE:**

<b>EMPRESA Ó NOMBRE Y APELLIDOS</b>			
<b>DNI/CIF</b>			
<b>DIRECCION</b>			
<b>MUNICIPIO</b>		<b>C.P.</b>	
<b>TELEFONO CONTACTO</b>		<b>E-MAIL:</b>	

**2.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SOLICITANTE (EN SU CASO):**

<b>NOMBRE</b>	
<b>APELLIDOS</b>	
<b>DNI</b>	
<b>CARGO QUE OSTENTA</b>	
<b>DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIÓN</b>	

**3.- COMPOSICIÓN DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN:**

<b>NIF/CIF</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>





**8.-DENOMINACIÓN COMERCIAL DE SERVICIO QUE PRETENDE PRESTAR:**

**9.- ÁMBITO DE COBERTURA DEL SERVICIO QUE SE PRESTARÁ:**

**10.- CARÁCTER DEL PROGRAMA (Márquese con una X):**

GENERALISTA

TEMATICO (Indíquese la Temática: (Ficción, Informativo, Para Adultos, Infantil, Deportivos u Otros):

**11.- IDIOMA/S EN EL QUE SE PRESTARÁ EL SERVICIO:**

**12.- TIPO DE EMISIÓN:**

ABIERTO

CODIFICADO

PAGO

PAGO POR VISIÓN

VIDEO BAJO DEMANDA

OTROS:

**13.-MODO DE TRANSMISIÓN DE LOS PROGRAMAS:**

<input type="checkbox"/> TERRESTRE
<input type="checkbox"/> SATÉLITE
<input type="checkbox"/> CABLE
<input type="checkbox"/> ADSL
<input type="checkbox"/> MOVIL
<input type="checkbox"/> IPTV
<input type="checkbox"/> OTROS:

**14.- PLATAFORMA EN LA QUE SE DIFUNDE:**

--

**15.- CASO DE QUE LA PLATAFORMA POR LA SE QUE DIFUNDA SEA POR SATÉLITE:**

<b>DENOMINACIÓN DEL OPERADOR QUE PRESTA EL SERVICIO DE ENLACE ASCENDENTE DE CADA PROGRAMA</b>	
<b>FRECUENCIA UTILIZADA</b>	

**16.- FECHA PREVISTA PARA EL INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:**

--

**17.- AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE OFICIO DE LOS DATOS RELATIVOS A LA EMPRESA INCORPORADOS EN EL DNI O CIF DE LA EMPRESA Y DEL DNI DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA:**

<input type="checkbox"/> Autorizo a la Dirección General competente en materia de servicios de comunicación audiovisual para que compruebe de oficio los datos de identificación personal incorporados al DNI o CIF de la empresa así como el DNI del representante legal, así como sobre su situación de encontrarse al corriente de pago con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, Seguridad Social y Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
--

**18.-DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

<p>D./D<sup>a</sup> _____ como _____ (indicar cargo) y como representante legal de la empresa solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo y</p> <p style="text-align: center;"><b>DECLARA</b></p> <p>a) Que la empresa a la que representa cumple con todos los requisitos para acceder a la inscripción en el Registro Extremeño de Prestadores de Servicios de Comunicación Audiovisual para el servicio que pretende prestar.</p> <p>b) Que la empresa a la que representa no está incurso en los supuestos contemplados en los artículos 23.2 y 26.1 de la Ley 7/2010 de 31 de marzo, General de la Comunicación audiovisual.</p> <p>c) Que la empresa que representa se somete a la jurisdicción española, conforme a los criterios de ámbito de aplicación establecidos en el artículo 3 de la Ley 7/2010 de 31 de marzo, General de la Comunicación Audiovisual.</p> <p>d) Que asume la responsabilidad editorial de los canales, y la prestación del servicio objeto de inscripción, así como la responsabilidad en el cumplimiento de los requisitos exigibles.</p>
---



- e) Que la empresa a la que representa se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.

SOLICITA:

La inscripción en el Registro Extremeño de Prestadores de Servicios de Comunicación Audiovisual del servicio que se indica en la presente solicitud.

En la ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: [Firma y sello]

**19.- DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD:**

- Copia compulsada del DNI o CIF de la empresa (sólo en el caso de que no se autorice la comprobación de oficio del apartado 17).
- Copia compulsada del DNI del representante de la empresa. (sólo en el caso de que no se autorice la comprobación de oficio del apartado 17).
- Certificación administrativa expedida por el órgano competente acreditativa de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de Extremadura, la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y Seguridad Social (sólo en el caso de que no se autorice la comprobación de oficio del apartado 17).
- Original o copia compulsada del documento acreditativo de la capacidad del representante.
- Original o copia compulsada de la Escrituras Públicas de Constitución, Estatutos Sociales y composición de sus órganos de administración, con certificación del correspondiente asiento registral.
- Original o copia compulsada de todos los actos y negocios jurídicos que impliquen la transmisión, disposición o gravamen de las acciones.
- Original o copia compulsada de cualquier modificación de las Escritura o de los Estatutos Sociales de la sociedad.
- Otra documentación: (describir en su caso):

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

**EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**

Fdo.:

PROTECCION DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requieran en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el órgano correspondiente, para lo cual podrá dirigirse al Servicio de Radiodifusión y Televisión, sito en la calle Santa Eulalia, número 30, de Mérida –Badajoz

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.**

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN**

**Paseo de Roma, s/n. 06800 – MERIDA**