

Nro. de **Usuario:**.....

DATOS DEL USUARIO

Nombre de Fantasía:

Razón Social:

CUIT:

Cond. I.V.A.:

Domicilio fiscal / legal:

Localidad:

Provincia:

Cód. Postal:

E-mail:

Teléfonos:

Domicilio electrónico:

DATOS DEL ESTATUTO SOCIAL

Tomo:

Folio:

Número:

Fecha Inscripción IPGJ:

Integrada por:

DNI:

Integrada por:

DNI:

Integrada por:

DNI:

Integrada por:

DNI:

DATOS DE LA EMISORA

Emite:

No Si

Fecha de inicio de Emisión:

Tipo de Emisora:

Comercial:

Comercial (sin fines de lucro)

* No Comercial

(*) Emisora no comercial: es aquella emisora que no comercializa ningún tipo de publicidad, canje o venta de espacios como así tampoco retransmite señales comerciales. Nos comprometemos a dar aviso a las autoridades de AADI-CAPIF en caso de modificar esta condición.

Licencia:

No Si

Resolución:

Señal Distintiva:

Emite por:

UHF:

VHF:

Otro:

Canal N°:

Potencia:

Categoría:

Emisión en Internet:

No Si

http: //www.

DATOS DE LA PLANTA TRANSMISORA

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Cód. Postal:

FIRMA

El que suscribe, _____, en su carácter de _____, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta Declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener.

Lugar y fecha:

Firma y Sello: