

**COMUNICACIÓN PREVIA AL INICIO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE
COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL QUE NO SE PRESTEN MEDIANTE ONDAS
HERTZIANAS TERRESTRES**

I. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA			
Persona física <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>		Persona jurídica <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	
CIF / NIF / NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:	
Nombre / Razón social:			
Tipo societario:			
DOMICILIO / DOMICILIO SOCIAL			
Provincia:	Municipio:	Código postal:	
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Número:	
Escalera:	Planta:	Puerta:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	
Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura podrá verificar los datos de identidad del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICIÓN EXPRESA. En caso de que el interesado SE OPONGA a esta consulta, deberá marcar con una "X" las casillas en las que no autoriza dicha comprobación: ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad. Si el interesado se opone a esta comprobación DEBERÁ APORTAR fotocopia de su DNI/NIE.			

2. DATOS DEL REPRESENTANTE		
NIF / NIE:		Primer apellido:
		Segundo apellido:
Nombre:		Representación (apoderado, administrador, etc.):
Provincia:	Municipio:	Código postal:
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Número:
Escalera:	Planta:	Puerta:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura podrá verificar los datos de identidad del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICIÓN EXPRESA. En caso de que el interesado SE OPONGA a esta consulta, deberá marcar con una "X" las casillas en las que no autoriza dicha comprobación: ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad. Si el interesado se opone a esta comprobación DEBERÁ APORTAR fotocopia de su DNI/NIE.		

3. MEDIOS DE NOTIFICACIÓN
Si es persona física o representante de persona física seleccione el medio de notificación:
En papel ☐ Electrónico ☐
Cuando el medio de notificación sea electrónico, se realizará mediante avisos de la puesta a disposición de las notificaciones a través del correo electrónico comunicado, con los efectos previstos en el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

4. COMPOSICIÓN DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN		
NIF / NIE	Nombre	Cargo
N.º de mujeres:	Porcentaje:	

5. PARTICIPACIONES DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL Y/O, EN SU CASO, SUS SOCIOS EN EL CAPITAL O EN LOS DERECHOS DE VOTO DE OTROS PRESTADORES DE SERVICIO DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL

--

6. COMPOSICIÓN ACCIONARIAL

Nombre y apellidos del accionista	CIF /NIF / NIE	Valor de las acciones (euros)	Porcentaje de participación
TOTAL			100%

7. TITULARES DE PARTICIPACIONES SIGNIFICATIVAS EN EL CAPITAL SOCIAL CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTS. 37 Y 38 DE LA LEY 13/2022, DE 7 DE JULIO, GENERAL DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL

NIF / NIE / CIF	Nombre y apellidos / Razón social	Cargo

8. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL QUE SE PRETENDE PRESTAR Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL MISMO

9. DENOMINACIÓN COMERCIAL DEL SERVICIO QUE SE PRETENDE PRESTAR

10. ÁMBITO DE COBERTURA DEL SERVICIO QUE SE PRESTARÁ

Punto de contacto con el prestador a disposición del espectador

11. PUNTO DE CONTACTO CON EL PRESTADOR A DISPOSICIÓN DEL USUARIO DEL SERVICIO AUDIOVISUAL

12. CARÁCTER DEL PROGRAMA (Marque con una X)

☐

Generalista

☐

Temático (Indique la temática: ficción, informativo, adultos, infantil, deportivo, etc.):

13. IDIOMA/S EN EL QUE SE PRESTARÁ EL SERVICIO

14. TIPO DE EMISIÓN (Marque con una X)			
Abierto	☐	Codificado	☐
Pago	☐	Pago por visión	☐
Video bajo demanda	☐	Otros:	

15. MODO DE TRANSMISIÓN DE LOS PROGRAMAS (Marque con una X)			
Terrestre	☐	Satélite	☐
Cable	☐	ADSL	☐
Móvil	☐	IPTV	☐
Otros:			

16. PLATAFORMA EN LA QUE SE DIFUNDE

17. EN EL CASO DE QUE LA PLATAFORMA DE DIFUSIÓN SEA POR SATÉLITE	
Denominación del operador que presta el servicio de enlace ascendente de cada programa	
Frecuencia utilizada	

18. FECHA PREVISTA PARA EL INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

19. AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE OFICIO DE LOS DATOS RELATIVOS A OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL (Marque con una X)
Autorizo al órgano gestor competente en materia de servicios de comunicación audiovisual para que compruebe de oficio si la persona interesada (física o jurídica) se encuentra al corriente de pago con: ☐ La Agencia Estatal de Administración Tributaria. ☐ La Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura. ☐ La Seguridad Social.

20. AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR LA SUBSISTENCIA DE REPRESENTACIÓN (Marque con una X).

☐ Autorizo al órgano gestor competente en materia de servicios de comunicación audiovisual para que compruebe de oficio la siguiente información del Consejo General del Notariado:

- Consulta de subsistencia de administradores de una sociedad (en caso de ser ejercitada la representación por administrador de la misma), por lo que aporta Certificado actualizado del Registro Mercantil que incorpore información que permita verificar la capacidad de representación.
- Consulta de subsistencia de un poder notarial (en caso de ser así ejercitada la representación), por lo que aporta el correspondiente certificado y/o documentación que acredite la subsistencia del poder.

21. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D.^a _____ como _____ (indicar cargo) y como representante legal de la empresa solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo y

DECLARA:

- 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.
- b. Que la empresa a la que representa no está incurso en los supuestos contemplados en los artículos 19 y 25 de la Ley 13/2022, de 7 de julio, General de Comunicación Audiovisual.
- 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 13/2022, de 7 de julio, General de Comunicación Audiovisual.
- 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.
- 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 _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

22. DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

- a. Copia compulsada del DNI o CIF de la empresa (sólo en el caso de que se oponga a la comprobación por el órgano gestor).
- b. Copia compulsada del DNI del representante de la empresa. (sólo en el caso de que se oponga a la comprobación por el órgano gestor).
- c. 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 recogida en el anterior apartado 19).
- d. Original o copia compulsada del documento acreditativo de la capacidad del representante (sólo en el caso de que no se autorice la comprobación de oficio recogida en el anterior apartado 20).

Atención: en el caso de que la representación NO esté inscrita en el Registro Mercantil DEBE APORTAR original o copia compulsada de la misma.

- e. Original o copia compulsada de la escritura pública de constitución, estatutos sociales y composición de sus órganos de administración, con certificación del correspondiente asiento registral.
- f. Original o copia compulsada de todos los actos y negocios jurídicos que impliquen la transmisión, disposición o gravamen de las acciones.
- g. Original o copia compulsada de cualquier modificación de la escritura o de los estatutos sociales de la entidad mercantil.
- h. Otra documentación: (describir en su caso):

SRA. SECRETARIA GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

Avd. Valhondo, s/n. Edificio Tercer Milenio, Módulo 3, planta 1ª.

06800 Mérida (Badajoz).