

## FORMULARIO DE INTERPOSICIÓN DE DENUNCIAS POR PERSONAS JURÍDICAS (para ser completado por las personas jurídicas denunciantes)

Personas  
Jurídicas

1/3

Datos del apoderado o representante legal		
Nombre y apellido		
Documento de identidad (tipo y Nro)		
Domicilio (indicar calle, nro, localidad y provincia)		
Teléfono		
Correo electrónico		
Acepto ser contactado vía email	Sí	No
Datos del denunciante		
Razón social		
Sede social		
Nro de inscripción ante organismo competente		
Copia del estatuto / contrato social en	fojas	
Copia del acta de designación de autoridades en	fojas	
Teléfono		
Correo electrónico		
Prestador de servicios de comunicación audiovisual	Sí	No
Dato del servicio bajo titularidad del denunciante (para ser completados únicamente en el caso de que la presunta infracción afecte la prestación del servicio de titularidad del denunciante)		
AM	FM	TV ABIERTA
SERVICIO POR SUSCRIPCIÓN POR VÍNCULO FÍSICO	SERVICIO POR SUSCRIPCIÓN POR VÍNCULO RADIOELÉCTRICO	SERVICIO POR SUSCRIPCIÓN POR VÍNCULO SATELITAL
SEÑAL	OTRO	

## FORMULARIO DE INTERPOSICIÓN DE DENUNCIAS POR PERSONAS JURÍDICAS (para ser completado por las personas jurídicas denunciantes)

Personas  
Jurídicas

2/3

Nombre de fantasía			
Señal distintiva			
Canal / frecuencia			
Domicilio			
Localidad		Partido	
Provincia		Código postal	
Nombre del titular del servicio			
Servicio denunciado			
Tipo de servicio (indicar si es AM; FM; TVA; servicio por suscripción por vínculo físico, radioeléctrico o satelital; señal)			
Nombre de fantasía			
Señal distintiva			
Canal / frecuencia			
Domicilio			
Localidad		Partido	
Provincia		Código postal	
Nombre del titular del servicio			
Servicio denunciado			

## FORMULARIO DE INTERPOSICIÓN DE DENUNCIAS POR PERSONAS JURÍDICAS (para ser completado por las personas jurídicas denunciantes)

Personas  
Jurídicas

2/3

Nombre de fantasía			
Señal distintiva			
Canal / frecuencia			
Domicilio			
Localidad		Partido	
Provincia		Código postal	
Nombre del titular del servicio			
Tipo de denuncia			
Interferencia		Contenido	
Prestación de servicio		Otro	
Contenido de la denuncia (breve descripción de los hechos que originan la denuncia)			
¿Ha realizado alguna presentación por esta situación ante otras instituciones y/u organismos?		Sí	No
Trámite número			

.....  
Firma del denunciante, representante  
legal o apoderado

.....  
Certificación