**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| D.N.I. |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha de naturalización |  |
| Estado civil |  |
| C.U.I.T/C.U.I.L. |  |
| Domicilio real |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Código Postal |  |
| Teléfono de contacto |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme artículo 4° del Reglamento aprobado por la RESOL-2018-4949-APN-ENACOM#MM | | |

**DECLARACIÓN JURADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

(Marcar con una cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| No me encuentro incurso en las Inhabilidades e Incompatibilidades previstas en los artículos 24 incisos a, b, c, f, g, h e I de la Ley N° 26.522 y su reglamentación aprobada por el Decreto N° 1225/10 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme artículo 4° del Reglamento aprobado por la RESOL-2018-4949-APN-ENACOM#MM | | |

**ASPECTO TÉCNICO/CONDICIONES DE OPERATIVIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARÁMETROS TÉCNICOS DEL SERVICIO SOLICITADO** | |
| Domicilio de Planta Transmisora |  |
| Coordenadas Geográficas de Planta Transmisora |  |
| Localidad de Planta Transmisora |  |
| Provincia de Planta Transmisora |  |
| Domicilio de Estudios |  |
| Frecuencia Pretendida |  |
| **CONDICIONES DE OPERATIVIDAD** | |
| Servicio operativo SI/NO (sólo en el caso que indique SI, será obligatorio completar los restantes campos) |  |
| Denominación |  |
| Frecuencia |  |
| Domicilio de Planta Transmisora |  |
| Coordenadas Geográficas de Planta Transmisora |  |
| Domicilio de Estudios |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme artículo 4° del Reglamento aprobado por la RESOL-2018-4949-APN-ENACOM#MM | | |

**LISTADO VALORIZADO DEL EQUIPAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| *LISTADO EQUIPAMIENTO EXISTENTE* | |
| Ítem de inversión | Valorización |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN A REALIZADA | $ |
| *LISTADO DE EQUIPAMIENTO A ADQUIRIRSE* | |
| Ítem de inversión | Valorización |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN A REALIZAR | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme artículo 4° del Reglamento aprobado por la RESOL-2018-4949-APN-ENACOM#MM | | |

**PORCENTAJES DE PROGRAMACIÓN Y PRODUCCIÓN**

(Marcar con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| La propuesta comunicacional se ajusta a los porcentajes de programación y producción, así como al tiempo mínimo de trasmisiones, dispuestos en los artículos 65 apartado I inciso a) y 86 de la Ley N° 26.522 y su reglamentación aprobada por Decreto N° 1225/10. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme artículo 4° del Reglamento aprobado por la RESOL-2018-4949-APN-ENACOM#MM | | |

**PERFIL GENERAL DE LA PROPUESTA**

(Elegir al menos una opción)

|  |  |
| --- | --- |
| Informativo/Periodístico |  |
| Educativo/Cultural |  |
| Religioso |  |
| Entretenimiento/Musical |  |
| Otros (consignar cual) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme artículo 4° del Reglamento aprobado por la RESOL-2018-4949-APN-ENACOM#MM | | |

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA CONFORME REGLAMENTO

1. INSTRUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACION INVOCADA, en el caso de actuar a través de apoderado;
2. CERTIFICACION CONTABLE SOBRE CAPACIDAD PATRIMONIAL con relación a la viabilidad de la propuesta o CERTIFICACION CONTABLE DE BIENES Y DEUDAS de la que surja el detalle de los bienes y deudas declarados, su valuación y propiedad de los mismos, con una antigüedad no mayor a CIENTO VEINTE (120) días de la fecha de presentación;
3. CERTIFICACION CONTABLE SOBRE ORIGEN DE LOS FONDOS, de donde surja la documentación que da origen a los fondos utilizados y/o a utilizar para hacer frente a la inversión;
4. GRILLA DE PROGRAMACION.
5. DESCRIPCION DE LA PROGRAMACION;
6. ANTECEDENTES DE ARRAIGO E INSERCION EN LA COMUNIDAD.
7. Dictamen jurídico - condiciones jurídico-personales - y de inhabilidades e incompatibilidades (optativo).