

## INSCRIPCION DE EMISORAS AL REGIMEN AUTORAL

### DATOS DE LA EMISORA

**SERVICIO PRESTADO:** Indicar con una x la opción que corresponda

RADIO  TV ABIERTA (Alta Potencia)  TV ABIERTA (Baja Potencia)  TV DIGITAL ABIERTA (TDA)  
 CIRCUITO CERRADO DE TV  IPTV  TV SATELITAL  TV CODIFICADA  MÚSICA DIRIGIDA  
SEÑAL SATELITAL:  (Musical)  (Interés General)  (Films)  (Noticias)  (Deportiva)

Información relativa a la adjudicación de la licencia o autorización para la explotación del medio:

RESOLUCION COMFER, AFSCA O ENACOM Nº: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_ o

DECRETO Nº: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

DENOMINACION DE LA EMISORA: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR O DE LA RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

CUIT DEL TITULAR O DE LA RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

CATEGORIA IMPOSITIVA QUE REVISTEN ANTE EL IVA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DE LA EMISORA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: (        ) - \_\_\_\_\_ FAX: (        ) - \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

(Solo para ser completado por Radiodifusoras)

CATEGORÍA: \_\_\_\_\_ FRECUENCIA: \_\_\_\_\_ AREA DE COBERTURA: \_\_\_\_\_ KM\_ POTENCIA: \_\_\_\_\_ KW\_

FECHA DE INICIO DE LAS TRANSMISIONES: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

EL QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_ EN SU CARÀCTER DE \_\_\_\_\_ AFIRMA QUE LOS DATOS QUE SE DECLARAN EN LA PRESENTE RESPECTO DEL INICIO DE LAS TRANSMISIONES MUSICALES DE LA EMISORA SON CORRECTOS, COMPLETOS Y ESTA DECLARACION SE HA CONFECCIONADO SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO.

### FIRMA DEL TITULAR DE LA EMISORA

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma del Titular de la Emisora  
o de la Razón Social

\_\_\_\_\_

Aclaración y DNI del firmante

### ESPACIO PARA SER LLENADO POR SADAIC

\_\_\_\_\_

Sello y Fecha de Recepción

\_\_\_\_\_

Firma parte de SADAIC