Confirmación de Datos de CCT
Confirmación de Datos de CCT

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:		F	echa Inscri	ha Inscripción IPGJ:			
Integrada por:	Integrada por:			DNI:			
Integrada por:			DNI:				
Integrada por:			DNI:	DNI:			
Integrada por:			DNI:				
DATOS DE LA EMISORA							
Licencia:			Si N	o Re	esolución N°:		
Emite por:	Cable:	Satélite:	UHF: IP				
Fecha de incio de Emisión:				Emisión en Internet: www.			
Denominación de la Señal de generación propia:							
		DADEC EN	LAC OLIE DDE	CTA CEDVICIO	n		
1 11 1/21 1	LOCALIDADES EN LAS QUE PRESTA S			_			
. ,	ocalidad (cód. postal):			Cantidad de Abonados:			
, ,	calidad (cód. postal):			Cantidad de Abonados:			
Localidad (cód. postal):			Cantidad de Abonados:				
Localidad (cód. postal):				Cantidad de Abonados:			
Localidad (cód. postal):				Cantidad de Abonados: Cantidad de Abonados:			
Localidad (cód. postal):			Cantidad de Abonados:				
Localidad (cód. postal): Localidad (cód. postal):			Cantidad de Abonados:				
Localidad (cód. postal):			Cantidad de Abonados:				
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.							
Confeccionado sin orniar ni faisear dato alguno que deba contener.							
Lugar y fecha:				Firma y Sello:			