

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ESTABLECIMIENTOS ESTATALES / ORGANIZACIONES SOCIALES PARA LA TV DIGITAL TERRESTRE (Receptor de señales digitales para TDT / TDH)

EL PRESENTE FORMULARIO REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, DEBIENDO SER COMPLETADO SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO.

Atención: Este formulario se debe completar en letra impresa mayúscula sin tachaduras ni enmiendas.

1. Establecimiento / Organización

CUIT/CUIL: - -

Denominación o Razón Social

Calle

Número o Km Piso Dpto

Cód. Postal Teléfono:

Localidad

Partido/Comuna

Provincia

Otros Datos

E-Mail

Página Web

2. Datos del Apoderado

CUIT/CUIL: - -

Nombre y Apellido

Cargo

Calle

Número o Km Piso Dpto

Cód. Postal Teléfono:

Localidad

Partido/Comuna

Provincia

Otros Datos

3. Mencione las actividades que desarrolla habitualmente el Establecimiento/ Organización. (Especificar prioritariamente las actividades comunicacionales, educativas, de inclusión tecnológica, recreativas y/u otras vinculadas con la temática)

4. Describir las actividades que se realizarán luego de la recepción del equipo solicitado.**5. Cantidad/promedio mensual de personas que participan activamente en el Establecimiento/ Organización** (En el caso de establecimientos educativos consignar cantidad discriminando y especificando entre alumnos y profesores)
Participantes/Alumnos: Docentes* (Solo establecimientos educativos)
6. Cantidad aproximada/promedio esperada de personas beneficiarias directas de las actividades a realizar
Cantidad/Promedio:
7. Cantidad de equipos receptores de señal digital solicitados (Aclaración: indicar con una cruz según corresponda; en caso de solicitar más de cuatro, consignar cantidad)
Cantidad solicitada: 1 2 3 4 5+ Detallar cuantos
7.1 Justificación de la cantidad de equipos receptores solicitados.**8. Documentación respaldatoria.**

En el caso de los Establecimientos Estatales:	En el caso de las Organizaciones Sociales:
1 Copia del DNI, LC, LE, según corresponda, del solicitante	1 copia de la Resolución de otorgamiento de la PERSONERÍA JURÍDICA de la Organización/1 copia del Acta Constitutiva/ 1 copia del Acta de Elección o Renovación de autoridades correspondientes al libro de actas (período vigente)/ Original y copia de las dos primeras hojas del DNI del Presidente, Secretario y/o autoridad que compete el formulario de solicitud.

Declaro bajo juramento que la información consignada en la presente es correcta y completa, y ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno siendo fiel expresión de la verdad. Solo podrá recibir el receptor de Televisión Digital Terrestre en el domicilio denunciado.

..... SELLO DE SUCURSAL C.A.

..... Firma y aclaración del solicitante

Cortar aquí


TALÓN PARA EL BENEFICIARIO

LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA EL OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO NI GENERA NINGUNA OBLIGACIÓN POR SI MISMA.
LOS DATOS CONSIGNADOS JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA SERÁN ANALIZADOS Y CONVALIDADOS POR LOS ORGANISMOS Y/O ENTES PÚBLICOS COMPETENTES PARA LA POSTERIOR ASIGNACIÓN DEL BENEFICIO EN EL CASO DE CORRESPONDER.
Solo podrá recibir el receptor de Televisión Digital Terrestre en el domicilio denunciado, aquella persona que realizó la correspondiente solicitud.
Contra entrega del mencionado receptor, deberá suscribirse el contrato de comodato. El otorgamiento del beneficio está sujeto a dicha situación, motivo por el cual, en caso de denegatoria respecto a la suscripción antes mencionada, no se le otorgará el equipo.

..... SELLO DE SUCURSAL C.A.

Para realizar cualquier consulta sobre la presente solicitud **contactarse al número telefónico 130 Centro de Atención Telefónica de ANSES o al número telefónico 0-800-888-MiTV (6488)** o en el sitio www.tvdigitalargentina.gob.ar