

**UNIDAD REGULADORA DE SERVICIOS DE
COMUNICACIONES**



AV.URUGUAY 988 - C.P. 11100 - MONTEVIDEO - URUGUAY

INTERNET <http://www.ursec.gub.uy>
TELÉF : 902-8082* FAX : 902-8082* Int. 292

HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO: de Lunes a Viernes de 9:45 a 16:30 hs.

Día	Mes	Año

PARA USO EXCLUSIVO U.R.S.E.C

Expediente Nro.

INFORMACIÓN DE EMISORA COMUNITARIA LEY Nº 18.232 (*)

SECCIÓN 1 - Datos del Titular ()**

NOMBRE INSTITUCIÓN

TIPO DE ASOCIACIÓN

PERSONERÍA JURÍDICA Nro. / FOLIO / LIBRO
(Nro. de Inscripción en el M.E.C.)

REPRESENTANTE

APODERADO

RESPONSABLE EMISORA

R.U.T.

B.P.S.

DOMICILIO CONSTITUIDO A
TODOS LOS EFECTOS

Fax ofrecido para Notificaciones

Correo Electrónico :

SECCION 2 - Datos Técnicos

Potencia del Trasmisor

Marca

Modelo

Área Cobertura Estimada

Área Cobertura Pretendida

FRECUENCIA

NOMBRE FANTASIA

TIPO DE EMISIÓN (Estereo o Mono)

DÍAS Y HORAS TRASMISIÓN

COMPORTE FRECUENCIA

SI / NO

DIAS Y HORARIOS

FECHA INICIO EMISIONES (***)

DOMICILIO EMISORA

Calle

Nro.

Entre/Esq.

Tel.

Coordenadas Geográficas

Latitud S

Longitud O

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

OBSERVACIONES

**SECCION 3 - DATOS DE TODOS LOS INTEGRANTES O DIRECTIVOS
(Cumplimiento Art. 6º Ley 18.232)**

**** NOTA:** 1) Deberá adjuntarse por cada integrante que tenga participación en otra emisora, la información solicitada en la Sección 4 que formará parte de esta declaración jurada donde conste el nombre de la/las emisoras en la/s cual/es participa, calidad en que participa (socio, titular o accionista) .

2) Deberá indicar si existe parentesco de titulares (en línea recta o colateral hasta el 2º grado) de otros medios de radiodifusión no comunitarios.

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NACIONALIDAD		DOC. N°	
---------------------	--	----------------	--

DOMICILIO	
------------------	--

LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	
------------------	--	---------------------	--

CARGO	
--------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NACIONALIDAD		DOC. N°	
---------------------	--	----------------	--

DOMICILIO	
------------------	--

LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	
------------------	--	---------------------	--

CARGO	
--------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NACIONALIDAD		DOC. N°	
---------------------	--	----------------	--

DOMICILIO	
------------------	--

LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	
------------------	--	---------------------	--

CARGO	
--------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NACIONALIDAD		DOC. N°	
---------------------	--	----------------	--

DOMICILIO	
------------------	--

LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	
------------------	--	---------------------	--

CARGO	
--------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NACIONALIDAD		DOC. N°	
---------------------	--	----------------	--

DOMICILIO	
------------------	--

LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	
------------------	--	---------------------	--

CARGO	
--------------	--

Presentar Certificado Notarial con aprobación de Estatutos (en caso de Asociación Civil sin fines de lucro)

* La información suministrada tiene carácter de declaración jurada y está sujeta a las penalidades de la ley (art.239 del Código Penal) "el que con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión", pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente.

* Toda la información solicitada es obligatoria.

**SECCIÓN 4 - DATOS DE INTEGRANTES O DIRECTIVOS
CON PARTICIPACIÓN EN OTROS MEDIOS DE RADIODIFUSIÓN.**

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NOMBRE EMISORA	
-----------------------	--

CALIDAD EN QUE PARTICIPA	
---------------------------------	--

PARENTESCO	
-------------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NOMBRE EMISORA	
-----------------------	--

CALIDAD EN QUE PARTICIPA	
---------------------------------	--

PARENTESCO	
-------------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NOMBRE EMISORA	
-----------------------	--

CALIDAD EN QUE PARTICIPA	
---------------------------------	--

PARENTESCO	
-------------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NOMBRE EMISORA	
-----------------------	--

CALIDAD EN QUE PARTICIPA	
---------------------------------	--

PARENTESCO	
-------------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NOMBRE EMISORA	
-----------------------	--

CALIDAD EN QUE PARTICIPA	
---------------------------------	--

PARENTESCO	
-------------------	--

NOMBRE Y APELLIDO	
--------------------------	--

NOMBRE EMISORA	
-----------------------	--

CALIDAD EN QUE PARTICIPA	
---------------------------------	--

PARENTESCO	
-------------------	--

SECCIÓN 5 - PROGRAMACIÓN Y PLAN DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD

* Los titulares del servicio de radiodifusión comunitaria deberán acreditar a través de la presente declaración jurada y certificación notarial, según corresponda, el cumplimiento de los artículos 4º, 8º y 10º de la Ley 18.232., debiendo presentar el Proyecto Comunitario futuro.

*** La fecha de inicio de transmisiones deberá acreditarse mediante Certificado Notarial en aplicación del Art. 20 de la Ley 18.232.

FIRMA RESPONSABLE

ACLARACIÓN DE FIRMA

CALIDAD DEL FIRMANTE