968 362000 / 012

**P-3418**

**COMUNICACIÓN PREVIA A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL**

**[ ]**  Primera comunicación **[ ]**  Modificación de datos **[ ]**  Interrupción del servicio **[ ]**  Finalización del servicio

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE**  |
| Nombre y Apellidos o Razón Social | DNI/NIE/NIF |
|       |       |
| Domicilio | Municipio | C.P. |
|       |       |       |
| Teléfono | Correo electrónico |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **DATOS DEL REPRESENTANTE** (en su caso) |
| Nombre y Apellidos | Cargo | DNI/NIE |
|       |       |       |
| Domicilio | Municipio | C.P. |
|       |       |       |
| Teléfono | Correo electrónico |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **MEDIOS DE NOTIFICACIÓN** |
| Si el solicitante es persona física, elija medio de notificación: **[ ]**  En papel**[ ]**  ElectrónicoCuando el medio de notificación sea electrónico, a los efectos de cumplir con el artículo 41.6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, desde este órgano gestor se informará de cualquier notificación relacionada con este procedimiento en la dirección de correo electrónico o un número de móvil, siempre y cuando lo indique a continuación:**[ ]**  Autorizo al órgano gestor de este procedimiento a que me informe, siempre que disponga de una nueva notificación, a través de un correo electrónico a la dirección:       y/o vía SMS al n.º de teléfono móvil:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **MODALIDAD, DESCRIPCIÓN Y CONTENIDOS DEL SERVICIO DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL A PRESTAR** (rellenar todos los campos sólo en caso de primera comunicación, en el resto solo los campos que apliquen) |
| Denominación comercial |
|       |
| Nombre y Apellidos del/de la Director/a |
|       |
| Correo electrónico del/de la Director/a | Teléfono del/de la Director/a |
|       |       |
| Características generales del servicio  |
| **[ ]**  Comunicación audiovisual televisiva**[ ]**  Comunicación audiovisual televisiva en movilidad**[ ]**  Comunicación audiovisual televisiva a petición**[ ]**  Comunicación audiovisual radiofónica**[ ]**  Comunicación audiovisual radiofónica en movilidad**[ ]**  Comunicación audiovisual radiofónica a petición**[ ]**  Otros: (indicar)       |
| Modo de transmisión |
| **[ ]**  Satélite**[ ]**  Cable**[ ]**  IPTV**[ ]**  Internet **[ ]**  Otros: (indicar)       |
| Plataforma en la que se difunde |
|       |
| Titular de la red de comunicaciones electrónicas |
|       |
| Ámbito de cobertura |
|       |
| Página web |
|       |
| Idioma/s de servicio |
|       |
| Tipo de emisión |
| **[ ]**  Lineal**[ ]**  A petición**[ ]**  En abierto**[ ]**  Codificado**[ ]**  De pago por suscripción**[ ]**  De pago por visión**[ ]**  Otros: (indicar)       |
| Fecha prevista de inicio de emisiones |
|       |
| Fecha prevista de interrupción de emisiones | Fecha prevista de fin de interrupción de emisiones |
|       |       |
| Fecha prevista de fin de emisiones | Causa de fin de emisiones |
|       |       |
| Tipo de programación  |
| **[ ]**  Generalista | **[ ]**  Temática: | **[ ]** Ficción**[ ]** Informativa**[ ]** Infantil**[ ]** Para adultos**[ ]** Deportiva**[ ]**  Religiosa**[ ]** Venta**[ ]** Otros (especificar):       |
| Emisión en cadena |
| **[ ]**  Sí | **[ ]**  No |
| Accesibilidad |
| **[ ]**  Subtitulado | **[ ]**  Lengua de signos | **[ ]**  Audiodescripción |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **OTROS DATOS DE INTERÉS QUE EL PRESTADOR CONSIDERE OPORTURNO COMUNICAR** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA** (marque lo que proceda) |
| [ ]  Copia del DNI/NIE de la persona solicitante, en caso de que sea persona física.  |
| [ ]  Copia del DNI/NIE del representante, en su caso. |
| [ ]  Copia auténtica del NIF del solicitante (en caso de que sea persona jurídica). |
| [ ]  Documento que acredite la representación. |
| [ ]  Certificación del correspondiente órgano de administración de las posibles vinculaciones con otras empresas prestadoras. En el supuesto de que la empresa esté constituida por varias personas jurídicas deberá aportarse respecto de cada una de ellas. |
| [ ]  Certificación del correspondiente órgano de administración de la actual estructura accionarial de la empresa, especificando porcentajes de capital social y de derechos de voto, incluyendo el número de DNI/NIE/NIF de las personas físicas o jurídicas que posean participaciones significativas. En el caso de personas jurídicas con participación significativa en la empresa, se deberá detallar, asimismo, su estructura accionarial. |
| [ ]  Copia simple de la escritura de constitución o modificación inscrita en el Registro Mercantil o Registro que corresponda o, en su defecto, resguardo acreditativo de la presentación para su inscripción.  |
| [ ]  Parrilla de programación prevista o catálogo de programas. |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **DOCUMENTACIÓN A CONSULTAR O RECABAR POR LA ADMINISTRACIÓN** |
| En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, el dato detallado a continuación, salvo que se oponga a la consulta. |
| [ ]  **ME OPONGO** a la consulta del Certificado de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social. |
| Asimismo, **autoriza** la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta. |
| [ ]  **NO AUTORIZO** la consulta del Certificado de situación en el censo de actividades económicas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT). |
| [ ]  **NO AUTORIZO** la consulta del Certificado de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la AEAT. |
| [ ]  **NO AUTORIZO** la consulta del Certificado de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la CARM. |
| (\*) En el caso **de NO AUTORIZACIÓN O DE OPOSICIÓN** a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, **QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud. |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**  |
| Responsable: Dirección General de Transformación Digital.Finalidad: Comunicación previa relativa a la prestación de servicios de comunicación audiovisual.Legitimación: El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en ejercicio de poderes públicos.Destinatarios: Los datos no podrán ser cedidos a terceros, salvo obligación de rango legal.Derechos: Tiene derecho al acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, de portabilidad y de oposición, así como a la presentación de una reclamación ante una autoridad de control.Información adicional: Disponible en [Protección de Datos CARM](https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m) |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **DECLARACIÓN RESPONSBLE** |
| DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD[ ]  Que no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos contemplados en los artículos 19.1 de la Ley 13/2022, de 7 de julio, General de Comunicación Audiovisual.[ ]  Que asume la responsabilidad editorial sobre la programación emitida.[ ]  Que asume el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley 13/2022, de 7 de julio, General de Comunicación Audiovisual que le sean de aplicación.[ ]  Que todos los datos que figuran en este escrito y que se recogen en la documentación que se aporta son ciertos. |

Por lo expuesto, COMUNICA con carácter previo la prestación de los servicios de comunicación audiovisual descritos en la presente comunicación.

**(DOCUMENTO FECHADO Y FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)**

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL**

**COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA**