**ANEXO XII**

|  |  |
| --- | --- |
| PROCEDIMIENTO | DOCUMENTO |
| ***CONCURSO PÚBLICO PARA LA ADJUDICACIÓN DE 51 LICENCIAS, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL RADIOFÓNICA EN ONDAS MÉTRICAS CON MODULACIÓN DE FRECUENCIA EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA*** | ***DECLARACIÓN RESPONSABLE*** ***PRESENCIA PREVIA***  |

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE  | NIF DEL SOLICITANTE |
|       |       |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE (no rellenar en caso de coincidir con solicitante) | NIF DEL REPRESENTANTE |
|       |       |

En virtud de lo establecido en las bases reguladoras que rigen el presente concurso, que figuran como Anexo I de la Orden de 18 de mayo de 2021 de la Consejería de Economía, Hacienda y Administración Digital,

**DECLARA**

1. Que en el ámbito de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, es titular, o posee participación significativa en el titular, de las siguientes licencias para la prestación del servicio de comunicación audiovisual radiofónica en ondas métricas con modulación de frecuencia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Localidad** | **Fr (MHz)** | **Nombre licenciatario** | **% Participación del licitador** | **Fórmula radiofónica /Nombre comercial.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Que en el ámbito de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, los societarios con participación significativa de la empresa licitadora indicados a continuación, son titulares, o poseen participaciones significativas en los titulares, de las siguientes licencias para la prestación del servicio de comunicación audiovisual radiofónica en ondas métricas con modulación de frecuencia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Localidad** | **Fr (MHz)** | **Nombre licenciatario** | **Nombre societario** | **% Part.del societario en licenciatario** | **Fórmula radiofónica /Nombre comercial** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Y para que así conste, firma esta declaración,

En      , a       de       de

(FIRMA DEL SOLICITANTE O PERSONA/S QUE LO REPRESENTA/N)

Fdo.:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_