

**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS INSCRITOS EN EL
REGISTRO EXTREMEÑO DE PRESTADORES DE SERVICIOS
DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL**

I. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA			
Persona física ☐		Persona jurídica ☐	
DNI / NIE / CIF:	Primer apellido:	Segundo apellido:	
Nombre / Razón social:			
Tipo societario:			
DOMICILIO / DOMICILIO SOCIAL			
Provincia:	Municipio:	Código postal:	
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Número:	
Escalera:	Planta:	Puerta:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	
Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura podrá verificar los datos de identidad del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICIÓN EXPRESA. En caso de que el interesado SE OPONGA a esta consulta, deberá marcar con una "X" las casillas en las que no autoriza dicha comprobación: ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad. Si el interesado/a se opone a esta comprobación DEBERÁ APORTAR fotocopia de su DNI/NIE.			

2. DATOS DEL REPRESENTANTE		
DNI / NIE:		Primer apellido:
		Segundo apellido:
Nombre:		Representación (apoderado, administrador, etc.):
Provincia:	Municipio:	Código postal:
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Número:
Escalera:	Planta:	Puerta:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura podrá verificar los datos de identidad del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICIÓN EXPRESA. En caso de que el interesado SE OPONGA a esta consulta, deberá marcar con una "X" las casillas en las que no autoriza dicha comprobación: ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad. Si el interesado/a se opone a esta comprobación DEBERÁ APORTAR fotocopia de su DNI/NIE. La Administración actuante consultará los datos pertinentes que acrediten la representación legal, al objeto de resolver la presente solicitud, SALVO que conste su oposición expresa marcando con una "X" la siguiente casilla: ☐ ME OPONGO: a la consulta de los datos necesarios para acreditar la representación otorgada por la persona jurídica, por lo que APORTO (indicar el documento / certificado / apoderamiento / etc. que acredita mi representación legal): _____ <i>Esta Administración tiene atribuida la potestad de verificación de los datos personales del solicitante en virtud de la Disposición Adicional Octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales.</i>		

3. MEDIOS DE NOTIFICACIÓN

Si es persona física o representante de persona física seleccione el medio de notificación:

En papel ☐

Electrónico ☐

Cuando el medio de notificación sea electrónico, se realizará mediante avisos de la puesta a disposición de las notificaciones a través del correo electrónico comunicado, con los efectos previstos en el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

4. OBJETO DE LA MODIFICACIÓN (Según corresponda)

4.1. DATOS DE LA EMISORA DE RADIODIFUSIÓN SONORA (En su caso)

Nombre comercial de la emisora:		Frecuencia (MHz):	N.º Licencia:
Provincia:		Municipio:	C.P.:
Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Núm./Portal/Esc./Piso/Puerta:	

4.2. DATOS DE LA EMISORA DE TELEVISIÓN (En su caso)

Nombre comercial de la emisora:		Canal:	N.º Licencia:
Provincia:		Demarcación:	C.P.:
Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Núm./Portal/Esc./Piso/Puerta:	

5. DATOS INSCRITOS A MODIFICAR (Marcar la opción u opciones que procedan. Deberán acreditarse conforme a la información incorporada en el apartado 6)

- ☐ Datos identificativos del prestador del servicio de comunicación audiovisual (Nombre y apellidos / Denominación o Razón social; DNI/NIE/CIF ...)
- ☐ Representante legal.
- ☐ Domicilio (a efectos de notificaciones) en la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- ☐ Domicilio social.
- ☐ Denominación comercial del prestador.
- ☐ Nombre y apellidos del director/a.

☐ Titulares de participaciones significativas en el capital social y su distribución (incluyendo DNI/NIE/CIF y porcentajes de participación).
Vinculaciones con otros prestadores del servicio de comunicación audiovisual: ☐ Fórmula jurídica de la vinculación. ☐ Identificación del prestador (denominación o razón social, CIF). ☐ Acuerdos para emitir programación de terceros, porcentajes de programación y fórmula comercial emitida.
Ámbito de cobertura de los programas (en relación con el servicio de comunicación audiovisual por ondas terrestres): ☐ Características de los programas por su contenido e idioma. (Para la caracterización de los programas resultaría necesaria, al menos, la aportación de la “parrilla” detallada a una semana conteniendo: denominación, horario de emisión, tipo de audiencia y tipo de programa emitido). ☐ Características técnicas del servicio de comunicación audiovisual.
Emisiones en cadena: ☐ Indicación de cuáles lo son. A realizar sobre la parrilla detallada (a una semana) aportada. ☐ Ámbito geográfico.
☐ Otros datos:

6. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- ☐ Certificación del correspondiente órgano de administración de la empresa con información de las vinculaciones existentes con otras empresas a los efectos previstos en el art. 42 del código de comercio (art. 27.2 del Decreto 134/2013, de 30 de julio, de la Comunicación Audiovisual de la Comunidad Autónoma de Extremadura).
- ☐ Certificación del correspondiente órgano de administración de la estructura accionarial (actualizado y vigente) especificando porcentajes de capital social y de derechos de voto, respecto de aquellas participaciones significativas en la entidad, con indicación de los porcentajes correspondientes, incluyendo número de DNI/NIE/CIF de las personas físicas o entidades titulares de dichas participaciones.
- ☐ Copia del documento en que se instrumenten cualquiera actos o negocios jurídicos que impliquen la transmisión, disposición o gravamen.

- | |
|--|
| ☐ Copia de las escrituras, estatutos o demás documentación en la que se acredite la modificación objeto de anotación registral. |
| ☐ Copia del Modelo 050 (el cual puede cumplimentarse en la dirección electrónica http://modelo050.juntaex.es/modelo050/) justificativa del abono de la tasa autonómica por “Autorización de negocios jurídicos relacionados con licencias de comunicación audiovisual ” (Código 10020-4). |
| ☐ Otra documentación acreditativa (relacionar a continuación): |

Por lo expuesto, se SOLICITA la modificación de datos inscritos en el Registro Extremeño de Prestadores de Servicios de Comunicación Audiovisual.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

**SRA. SECRETARIA GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA,
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL.
Avd. Valhondo, s/n. Edificio Tercer Milenio, Módulo 3, planta 1ª.
06800 Mérida (Badajoz).**