



# MUNICIPALIDAD DE VILLA NUEVA

Regulador

## DIRECCIÓN DE GESTIÓN URBANA

### FORMULARIO PARA AMPLIACIÓN DE RED EMPRESAS DE TELECOMUNICACIONES

Yo, el firmante, enterado de las penas relativas al delito de perjurio, declaro bajo juramento que todos los datos consignados son verídicos sometiéndome a jurisdicción de los Tribunales de Justicia Correspondientes en caso de falsedad en los mismos. Informando de inmediato cualquier cambio operado.

Firma del propietario/Representante Legal:

#### A) INFORMACIÓN GENERAL

Nombres (Propietario / Representante Legal):

Apellidos (Propietario / Representante Legal):

DPI:

Teléfono:

Correo electrónico:

Notificación Electrónica:

Sí

No

Dirección para recibir notificaciones dentro del Municipio de Villa Nueva:

Otra dirección:

Otra dirección:

#### B) EMPRESA

Nombre comercial de la Empresa:

Razón Social:

Registro No.

Folio:

Libro:

Patente No:

Nit:

Observaciones:

m<sup>2</sup>

De conformación

Nueva

Existente

Fusionada con otras: Sí

No

Cual (es):

O cesión de derechos en otra(s) empresa(s): Sí

No

Cual (es):

#### C) SERVICIOS

Servicios que te presta la empresa

Zona:  1  2  3  4  5  6  7  8  10  11  12

Cable TV

Antena de telecomunicaciones

Internet residencial

Telefonía

Internet corporativo

Transporte de red de telecomunicaciones

La empresa cuenta con autorización de operaciones en el Municipio de Villa Nueva

#### D) TRAMITADOR

Nombres y Apellidos del Tramitador:

DPI:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nota: 1) Llenar únicamente si hay tramitador. 2) Adjuntar fotocopia de Documento Personal de Identificación DPI y fotocopia de Boleto de Ornato del Tramitador. 3) Únicamente se autorizan familiares hasta 4to grado de parentesco, si es una empresa debe presentar documentación.

Firma de propietario/  
Representante Legal

#### REQUISITOS GENERALES

Fotocopia de Documento Personal de Identificación -DPI- vigente y Boleto de Ornato del Propietario o Representante Legal.

Fotocopia de Documento Personal de Identificación -DPI- vigente y Boleto de Ornato del Tramitador.

Fotocopia de la Patente de Comercio de Empresa.

Fotocopia del Nombramiento del Representante Legal (si fuera el caso de S.A.)

Fotocopia Registro Tributario Unificado -RTU- actualizado

Constancia de Registro Superintendencia de Telecomunicaciones -SIT-.

Constancia de Registro Cable TV -MICIVI-.

Fotocopia del Número de Identificación Tributaria -NIT-.

Listado por dirección y zona de la ubicación de los nodos, armarios, shelters y equipo electrónico existente. (Ademdun) (aplica para Sistemas de Telecomunicaciones).

Mapas de Red de Planta Externa, en Formato Digital Compatible con AutoCAD 2000 ó 2025 o Planos a escala 1/6,000.

Toda la documentación deberá presentarse en un folder tamaño oficio con gancho.

**NOTA LEGAL:** Deberá cumplir con lo establecido en la Ley Reguladora del Uso y Captación de Señales Vía Satélite y su Distribución por Cable, así como la Ley General de Telecomunicaciones, Decreto 94-96.



# MUNICIPALIDAD DE VILLA NUEVA

Regúlese

## DIRECCIÓN DE GESTIÓN URBANA

### FORMULARIO PARA AMPLIACIÓN DE RED EMPRESAS DE TELECOMUNICACIONES

E) INFORMACIÓN TÉCNICA

Producto comercializado:

Cable TV    Telefonía    Datos    Internet    Otro   Que Head Band le brina señal:

Infraestructura de la planta externa:

Aérea    Subterránea    Combinada

Tipo de poste a utilizar:

Metálico    Madera    Concreto    Proceso    Latón    Otro   Especifique: \_\_\_\_\_

Cable a utilizar:

Cobre    Coaxial    Fibra óptica    Otro   Especifique: \_\_\_\_\_

Elementos y equipo complementario de la Red:

Pozos    Armarios    Shelters    Equipo electrónico    Otro   Especifique: \_\_\_\_\_

Identificación de postes obligatorio:

Color    Sticker    Marchamo    Otro   Especifique: \_\_\_\_\_

Logotipo:

Sí  No

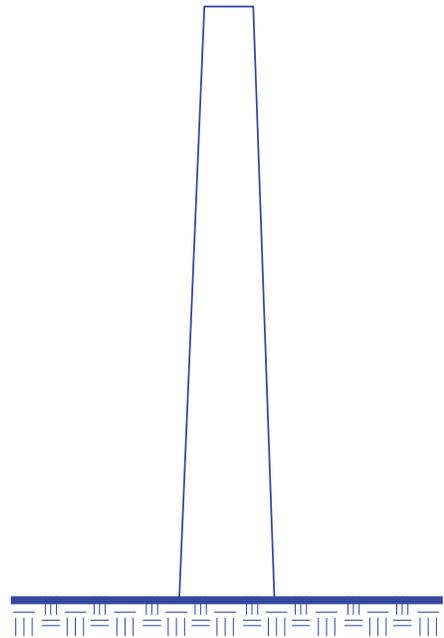
Código:

Sí  No

Especifique: \_\_\_\_\_

Diseño del logotipo y/o identificación (a color):

Ubicación de la identificación:



#### DECLARACIÓN JURADA

Yo \_\_\_\_\_, que me identifico con el número de documento personal de identificación (DPI) \_\_\_\_\_, extendido en el municipio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, enterado de las penas relativas al delito de perjurio, declaro bajo juramento que todos los datos consignados en las literales A, B, C, D y E son verdaderos, sometiéndome a jurisdicción de los Tribunales de Justicia correspondientes en caso de falsedad en los mismos; informando de inmediato cualquier cambio operado.

Firma del Representante Legal

**NOTA:** Estimado vecino, por este medio se le informa que nuestro personal en campo se encuentra debidamente identificado y no realiza ningún tipo de cobros. Para cualquier denuncia que desee realizar ponemos a su disposición el PBX: 1581. Todos los tramitadores deben representar la autorización del propietario para realizar sus trámites, por medio del Formulario respectivo (para persona individual o persona jurídica), en caso contrario no se dará ninguna información, únicamente al propietario.

