

REPUBLICA DE PANAMA

**AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PUBLICOS
DIRECCIÓN NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES**

FORMULARIO No. C-TEL-01

ACREDITAMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL CONVERSATORIO QUE TENDRÁ LUGAR PARA INTERCAMBIAR OPINIONES SOBRE LAS NORMAS QUE REGIRÁN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS BÁSICOS DE TELECOMUNICACIONES A PARTIR DEL 2 DE ENERO DEL AÑO 2003, CUANDO SE INICIE LA APERTURA DEL MERCADO DE TELECOMUNICACIONES

1. Marcar con una X el cuadro correspondiente, si se trata de :

1.1. Concesionario de servicios públicos de telecomunicaciones:
Nombre: _____

1.2 Fabricante de equipos de telecomunicaciones:
Nombre: _____

País: _____

1.3 Concesionarios de servicios públicos de radio y televisión:
Nombre: _____

1.4 Otros: _____

2. Nombre del Representante Legal: _____

Cédula ó Pasaporte: _____

País: _____

3. Marcar con una X el cuadro correspondiente al Servicio de Telecomunicaciones que le interesa tratar durante el Conversatorio:

3.1 SERVICIO No. 101 TELEFONÍA BÁSICA LOCAL

3.2 SERVICIO No. 102 TELEFONÍA BÁSICA NACIONAL

3.3 SERVICIO No. 103 TELEFONÍA BÁSICA INTERNACIONAL

3.4 SERVICIO No. 104 DE TERMINALES PÚBLICOS Y SEMIPÚBLICOS

3.5 SERVICIO DE ALQUILER DE CIRCUITOS DEDICADOS DE VOZ

4. Escriba en el espacio en blanco, el nombre de la persona que participará en cada uno de los temas que se tratarán en el Conversatorio y su número de cédula ó pasaporte.

| NOMBRE | CEDULA O PASAPORTE | PAIS |
|------------------------|---------------------------|-------------|
| SERVICIO No.1 _____ | _____ | _____ |
| SERVICIO No.2 _____ | _____ | _____ |
| SERVICIO No.3 _____ | _____ | _____ |
| SERVICIO No.4 _____ | _____ | _____ |
| SERVICIO No.5 _____ | _____ | _____ |

5. Firma del Representante Legal o de la persona que participará en la Audiencia Pública en cada uno de los temas antes señalados:

Representante Legal _____

Tema No.1 _____

Tema No.2 _____

Tema No.3 _____

Tema No.4 _____

Tema No. 5 _____

6. Lista de asesores y del personal técnico que se presentarán al Conversatorio en calidad de acompañantes:

| NOMBRE | CÉDULA O PASAPORTE | CARGO O POSICIÓN |
|--------|--------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD DE LOS SERVICIOS PUBLICOS

1.- Fecha de presentación del formulario: _____

2.- Hora: _____

Firma del funcionario que recibe la solicitud: _____

3.- Orden de Incripción: _____

Tema No. 1 _____

Tema No. 2 _____

Tema No. 3 _____

Tema No.4 _____