

AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS

Solicitud de Reserva de Espacio Utilizable

**Formulario No. SREU-01
DATOS DEL SOLICITANTE Y
DECLARACIÓN JURADA**

**ESTE FORMULARIO SOLO SE DEBERA LLENAR PARA LOS CASOS EN QUE EL SOLICITANTE
DESEE RESERVAR ESPACIO UTILIZABLE.**

1. Día Mes Año

2. Marque uno de los cuatro según corresponda:

Entidad del Estado: Persona Natural: Persona Jurídica: Otros:

Especificar: _____

3. Nombre del Solicitante: _____

4. Domicilio Principal: _____

5. Teléfonos: _____

6. Fax: _____

7. Apartado Postal: _____ Zona: _____

8. Dirección en Internet (e-Mail): _____

9. Fecha en que iniciará la reserva del espacio utilizable: Día Mes Año

10. Dirección de las instalaciones para el cual se solicita la reserva del espacio utilizable:

11. El solicitante deberá listar a continuación las Concesiones para ofrecer Servicios de Radio, Televisión,
Telecomunicaciones o de Electricidad que le hayan sido otorgadas por autoridad competente:

No. de Resolución	Fecha	Empresa	Servicio

El Suscrito declara bajo la gravedad del juramento que toda la información que suministre mediante la presente solicitud es verdadera y correcta y acepta que, en el evento que se compruebe falsedad en la información suministrada, se aplicarán las sanciones del caso que pueden incluir la cancelación de la autorización que se otorgue como resultado de esta solicitud.

12. _____
Firma Responsable

_____ No. de Cédula o Pasaporte

País: _____

(En caso de Persona Jurídica debe firmar el Representante Legal)
(Adjuntar a este formulario copia fotostática de cédula o pasaporte)

AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS

**Solicitud de Reserva de Espacio Utilizable
Formulario No. SREU-02
DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA**

ESTE FORMULARIO SOLO SE DEBE LLENAR PARA LOS CASOS EN QUE EL SOLICITANTE ES UNA PERSONA JURÍDICA

1. Aplica No Aplica

2. Nombre del solicitante: _____

3. R.U.C. No. _____

4. El Representante Legal de la empresa es: _____

5. Con cédula de identidad personal o pasaporte No. : _____

6. Domicilio del Representante Legal: _____

7. Teléfono del Representante Legal: _____

8. Apartado Postal del Representante Legal _____ Zona _____

9. Y en su ausencia actúa como Representante Legal:

Nombre: _____

10. Con cédula de identidad personal o pasaporte No.: _____

11. Domicilio de esta persona: _____

12. Teléfono de esta persona: _____

13. Apartado Postal de esta persona _____ Zona _____

14. El tipo de Sociedad inscrita por el solicitante es: Anónima

Otra

Especifique: _____

15. Se adjunta a este formulario el Certificado actualizado expedido por el Registro Público Número _____ donde constan los datos de Inscripción, el nombre del Representante Legal, sus Directores, Dignatarios y Vigencia de la Sociedad.

16. _____
Firma Responsable

No. de Cédula o Pasaporte
País: _____

