

AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PUBLICOS

Dirección Nacional de Telecomunicaciones

Solicitud de Concesión de Servicios de Telecomunicaciones
SERVICIO DE REVENTA DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES

500

Nombre del solicitante: _____ Fecha: _____

Formularios incluidos en esta solicitud:

	Formulario	Título	Cantidad
<input type="checkbox"/>	TG-01	Datos del Solicitante	
<input type="checkbox"/>	TG-02	Datos de la Persona Jurídica	
<input type="checkbox"/>	TG-03	Accionistas, Concesiones y Declaraciones Juradas	
<input type="checkbox"/>	TRF-06	Autorización para Servicios de Reventa	

Documentación adjunta requerida:

	Título	Cantidad
<input type="checkbox"/>	Certificado del Registro Público	
<input type="checkbox"/>	Copia de las cédulas o pasaportes del representante legal y el representante legal en ausencia	
<input type="checkbox"/>	Copia autenticada de la licencia comercial tipo "A"	
<input type="checkbox"/>	Copia autenticada de los contratos de autorización de reventa	
<input type="checkbox"/>	Modelo de contrato de servicio solicitado	

Firma responsable

Número de cédula o pasaporte

País

(En caso de persona jurídica debe firmar el representante legal)

AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PUBLICOS

Dirección Nacional de Telecomunicaciones

Solicitud de Concesión de Servicios de Telecomunicaciones

Formulario TG-01

DATOS DEL SOLICITANTE

1. Nombre del solicitante: _____

2. Número de servicio: _____ 3. Uso del servicio: Propio Comercial

4. Indique si tiene alguna concesión de servicios de telecomunicaciones vigente otorgada por la Autoridad Nacional de los Servicios Públicos: Sí No

En caso afirmativo pase al punto 14 si no existen cambios en los puntos 5 al 13. De haber algún cambio, complete la casilla que se modifica y continúe al punto 14.

5. Dirección: _____
(Calle o avenida, apartamento o local, ciudad o distrito, provincia)

6. Teléfono(s): _____ 7. Fax(es): _____

8. Apartado postal: _____

9. Correo electrónico: _____ 10. Página Web: _____

11. Marque según corresponda:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asociación sin fines de lucro | <input type="checkbox"/> Entidad estatal | <input type="checkbox"/> Sindicato |
| <input type="checkbox"/> Cooperativa | <input type="checkbox"/> Fundación de interés privado | <input type="checkbox"/> Sociedad anónima |
| <input type="checkbox"/> Embajada | <input type="checkbox"/> Organismo internacional | <input type="checkbox"/> Otros (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Entidad benéfica | <input type="checkbox"/> Persona natural | _____ |

12. Periodo fiscal: Inicia _____ Finaliza _____ (Sólo llenar si el servicio será de uso comercial)
Día Mes Día Mes

13. Tipo de contabilidad que mantendrá de conformidad al Artículo 86 del Decreto Ejecutivo No.73 de 9 de abril de 1997:

- Contabilidad separada de acuerdo al Artículo 86.1.1.
 Contabilidad separada de acuerdo al Artículo 86.1.2. (Sólo llenar si el servicio será de uso comercial)

14. Indique la(s) provincia(s) y/o comarca(s) que delimitan el área geográfica de cobertura del servicio:

No aplica para los servicios 101, 104 y 105.

- | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bocas del Toro | <input type="checkbox"/> Coclé | <input type="checkbox"/> Darién | <input type="checkbox"/> Herrera | <input type="checkbox"/> Los Santos | <input type="checkbox"/> Panamá |
| <input type="checkbox"/> Chiriquí | <input type="checkbox"/> Colón | <input type="checkbox"/> Emberá | <input type="checkbox"/> Kuna Yala | <input type="checkbox"/> Ngöbe Buglé | <input type="checkbox"/> Veraguas |

15. Fecha de inicio de operaciones del servicio: _____
día/mes/año

16. El suscrito declara bajo la gravedad de 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 concesión que se otorgue como resultado de esta solicitud.

Firma responsable

Número de cédula o pasaporte

País

(En caso de persona jurídica debe firmar el representante legal)

AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PUBLICOS

Dirección Nacional de Telecomunicaciones

Solicitud de Concesión de Servicios de Telecomunicaciones

Formulario TG-02

DATOS DE LA PERSONA JURIDICA

SOLO LLENAR EN CASO DE NO CONTAR CON UNA CONCESION DE SERVICIO DE
TELECOMUNICACIONES VIGENTE
EN CASO DE CONTAR CON UNA CONCESION VIGENTE LLENAR SI EXISTEN
CAMBIOS EN LAS REPRESENTACIONES LEGALES

1. Nombre del solicitante: _____
2. Datos de la inscripción: _____ 3. Fecha de inscripción: _____
Ficha Rollo Imagen Documento día/mes/año

INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

4. Nombre completo: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido paterno Apellido materno o de casada
5. Domicilio principal: _____
(Calle o avenida, apto. o local, ciudad o distrito, provincia)
6. Número de cédula o pasaporte: _____ 7. País de origen: _____
8. Teléfono(s): _____ 9. Fax(es): _____
10. Correo electrónico: _____ 11. Móvil(es): _____
12. Apartado postal: _____

INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL EN AUSENCIA

13. Nombre completo: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido paterno Apellido materno o de casada
14. Domicilio principal: _____
(Calle o avenida, apto. o local, ciudad o distrito, provincia)
15. Número de cédula o pasaporte: _____ 16. País de origen: _____
17. Teléfono(s): _____ 18. Fax(es): _____
19. Correo electrónico: _____ 20. Móvil(es): _____
21. Apartado postal: _____

22. Se adjunta a este formulario el original o copia autenticada del certificado actualizado (máximo 3 meses) expedido por el Registro Público, donde constan los datos de inscripción, el nombre del representante legal, sus directores, dignatarios y vigencia de la sociedad. Debe incluirse copia de las cédulas o pasaportes del representante legal y el representante legal en ausencia.

Firma responsable

Número de cédula o pasaporte

País

(En caso de persona jurídica debe firmar el representante legal)

