

SOLICITUD INSCRIPCIÓN

Don / Doña ----- DNI/NIF -----

Con domicilio en ----- Calle -----

Teléfono ----- EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE

(táchese lo que no proceda)

Don / Doña ----- DNI/NIF -----

Con domicilio en ----- Calle -----

C.P. ----- Teléfono - -----

SOLICITA

Inscripción en el Registro de Titularidad de los Medios de Comunicación Audiovisuales *(describa el motivo inscripción)*

DOCUMENTOS APORTADOS:

En _____, a _____ de _____ de 200_____

Firma