

## ANEXO (persona natural)

### CONVENIO DE PAGO DE TASA DE REGULACIÓN

Los suscritos, a saber: **NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA GENERAL/DIRECTOR EJECUTIVO**, mujer/varón, panameña(o), mayor de edad, con cédula de identidad personal No. de cédula, actuando en su calidad de Administradora General/Director Ejecutivo de la Autoridad Nacional de los Servicios Públicos, debidamente autorizada(o) para este acto en virtud del Decreto Ley 10 de 22 de febrero de 2006, con oficinas ubicadas en vía España y Fernández de Córdoba, edificio Office Park, ciudad de Panamá, quien en adelante se denominará **LA AUTORIDAD**, por una parte; y, por la otra, **NOMBRE DEL CONCESIONARIO**, varón, panameño, mayor de edad, con cédula de identidad personal No. de cédula, con domicilio en la ciudad de Panamá, corregimiento de XXXXXXXXXX, calle XXX, casa XXX, concesionario autorizado para la prestación del Servicio de Radio/Televisión Abierta Tipo A (No.801/No.802), que en lo sucesivo se denominará **EL CONCESIONARIO**, por este medio suscriben el siguiente convenio de pago, bajo las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: EL CONCESIONARIO** reconoce y acepta que, al (día) de (mes) de (año), adeuda a **LA AUTORIDAD** el monto de (**XXXXX BALBOAS CON xx CENTÉSIMOS (B/.XX,XXX.xx)**), en concepto de tasa de control, vigilancia y fiscalización, correspondiente al Servicio de Radio/Televisión Abierta Tipo A (No.801/No.802), cuyo derecho de concesión le fue reconocido mediante Resolución

---

**SEGUNDA: EL CONCESIONARIO** se obliga a pagar la totalidad de la suma adeudada detallada en la cláusula primera de este convenio de pago de la siguiente manera:

- a) Un abono mínimo del 30% (treinta por ciento) de la deuda contraída que corresponde a (**XXXXX BALBOAS CON xx CENTÉSIMOS (B/.XX,XXX.xx)**).
- b) Once (11) pagos continuos mensuales de (**XXXXX BALBOAS CON xx CENTÉSIMOS (B/.XX,XXX.xx)**), cada uno, correspondientes al saldo restante, una vez realizado el abono mínimo del 30% (treinta por ciento). El primer pago deberá realizarse el (día) de (mes) de (año).
- c) Un (1) último pago mensual por **XXXXX BALBOAS CON xx CENTÉSIMOS (B/.XX,XXX.xx)**, con el que se cancela la totalidad del monto adeudado en concepto de tasa de control, vigilancia y fiscalización.

**TERCERA: EL CONCESIONARIO** deberá hacer todos los pagos mediante cheque certificado o de gerencia, a favor de la Autoridad Nacional de los Servicios Públicos, los días quince (15) de cada mes en el Departamento de Tesorería de **LA AUTORIDAD**.

**CUARTA:** La falta de pago de una (1) o más mensualidades establecidas en la cláusula **SEGUNDA** de este documento, traerá como consecuencia que quede inmediatamente sin efecto el presente convenio de pago y que la obligación sea exigible en su totalidad, sin perjuicio de las acciones legales que pueda adoptar **LA AUTORIDAD**.

**QUINTA:** Sin perjuicio de las sumas estipuladas en el presente convenio de pago, **EL CONCESIONARIO** está obligado a mantener al día la tasa de control, vigilancia y fiscalización que se genere cada mes corriente, según se establece en la concesión otorgada y en las resoluciones dictadas por **LA AUTORIDAD**.

**SEXTA:** El hecho que **LA AUTORIDAD** permita el cumplimiento parcial de las obligaciones contraídas en el presente convenio de pago o permita una o más veces que la obligación se incumpla, no implica que se han o se hayan modificado

los términos de este convenio, ni impide que **LA AUTORIDAD** pueda ejercer los derechos que le corresponden para hacer efectivo el cumplimiento de la obligación.

**SÉPTIMA: EL CONCESIONARIO** reconoce y acepta que el incumplimiento del presente convenio de pago restringe el derecho para que pueda solicitar concesiones nuevas, frecuencia(s) de enlace, modificaciones a sus concesiones, cesiones de concesiones, así como para solicitar que **LA AUTORIDAD** intervenga en problemas de interferencia perjudicial, de acuerdo con lo que dispone el artículo 20 del Decreto Ejecutivo 189 de 13 de agosto de 1999.

Para constancia se extiende y firma el presente convenio de pago en la ciudad de Panamá, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Por **EL CONCESIONARIO:**

**(NOMBRE DEL CONCESIONARIO)**

Céd. No. de cédula

Por **LA AUTORIDAD:**

**(ADMINISTRADORA GENERAL/DIRECTOR EJECUTIVO)**

Céd. No. de cédula