



**SOLICITUD DE CONCESIÓN PARA EL SERVICIOS DE TELEVISIÓN PAGADA  
TIPO B SIN ASIGNACIÓN DE FRECUENCIA  
Servicio No 904**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Formularios incluidos en esta solicitud:**

	Formulario	Título	Cantidad
<input type="checkbox"/>	SCB-01	Datos del Solicitante	
<input type="checkbox"/>	SCB-02	Datos de la Persona Jurídica	
<input type="checkbox"/>	SCB-DT-01	Datos técnicos para la prestación del servicio	

**Documentación General requerida:**

	Título	Cantidad
<input type="checkbox"/>	Memorial o Nota dirigida al Administrador General de la A.S.E.P. donde se indique la finalidad de la solicitud, con una descripción del sistema a instalar y el área de cobertura donde brindará el servicio. En caso de contar con un Apoderado, deberá presentar el poder debidamente notariado.	
<input type="checkbox"/>	Certificado o copia autenticada del Registro Público (Máximo 3 meses de vigencia).	
<input type="checkbox"/>	Copia autenticada del Pacto Social que indique que las acciones de la persona jurídica que solicita la concesión <b>son nominativas</b> .	
<input type="checkbox"/>	Copia autenticada de la cédula de identidad personal o pasaporte del solicitante en caso de persona natural, o de cada uno de los directores y dignatarios de la sociedad, en caso de persona jurídica.	
<input type="checkbox"/>	Referencias bancarias del solicitante en caso de persona natural y de sus directores y dignatarios en caso de personas jurídicas. <b>Nota: Las referencias bancarias deben demostrar que el solicitante cuenta con solvencia económica y capacidad financiera para afrontar la inversión mínima inicial que se requiere para implementar el sistema con el que iniciará la operación del servicio solicitado. Para tal fin, se considerará el total (o la suma) de las referencias bancarias de la persona natural o de los directores y dignatarios, en caso de persona jurídica.</b>	
<input type="checkbox"/>	Certificación de gremios tales como la Cámara de Comercio, Industrias y Agricultura, Asociación Panameña de Ejecutivos de Empresas, Sindicato de Industriales de Panamá, entre otros, que señale que el solicitante en caso de persona natural y que el representante legal, sus directores y dignatarios, en caso de persona jurídica, son personas reconocidas en la administración de empresas en la República de Panamá. En casos de extranjeros, esta certificación deberá ser expedida por gremios similares de reconocido prestigio de su país de origen.	
<input type="checkbox"/>	Declaración Jurada del solicitante, en caso de persona natural, o del representante legal, en caso de persona jurídica, que indique lo siguiente: a) Cumple y cumplirá con los Artículos 14 y 25 de la Ley N°24 de 30 de junio de 1999. b) No ha sido condenado en el ámbito nacional e internacional por la comisión de delitos de carácter doloso. c) Tomará todas las providencias necesarias para que la instalación de los equipos se efectúe de acuerdo a las normas vigentes en la República de Panamá. d) Contará con el personal capacitado para operar su concesión en cumplimiento de las normas técnicas vigentes. e) No ha sido inhabilitado para contratar con el Estado.	
<input type="checkbox"/>	Declaración Jurada de cada uno de los directores y dignatarios, en caso de persona jurídica, que indique lo siguiente: a) No ha sido condenado en el ámbito nacional e internacional por la comisión de delitos de carácter doloso. b) No ha sido inhabilitado para contratar con el Estado.	

**Se adjunta al presente formulario modelos de Declaraciones Juradas que podrá utilizar para la presentación de la solicitud.**

**Documentación Técnica requerida:**

	Título	Cantidad
<input type="checkbox"/>	Diagrama del sistema que muestre cómo prestará el servicio desde el operador hasta el cliente, identificando los componentes o elementos que conforman dicho sistema.	
<input type="checkbox"/>	Original o copia autenticada del operador de los satélites a utilizar en la prestación del servicio solicitado.	
<input type="checkbox"/>	Lista de la propuesta u oferta inicial de canales de televisión que brindará a sus clientes.	
<input type="checkbox"/>	Nota expedida por los propietarios o proveedores de los contenidos (canales de televisión) que inicialmente brindará a sus clientes, que indique la intención de autorizar la retransmisión de sus canales dentro de la República de Panamá.	

\_\_\_\_\_  
Firma responsable

\_\_\_\_\_  
Número de cédula o pasaporte

\_\_\_\_\_  
País

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



**SOLICITUD DE CONCESIÓN PARA EL SERVICIOS DE TELEVISIÓN PAGADA  
TIPO B SIN ASIGNACIÓN DE FRECUENCIA  
Servicio No 904**

Formulario SCB-01  
**DATOS DEL SOLICITANTE**

El presente formulario se deberá llenar en forma clara, a máquina o utilizando letra de imprenta, sin borraduras ni tachaduras.

Nombre del Solicitante: _____		
Nombre Comercial de la Empresa: _____		
Persona Natural	<input type="checkbox"/>	Persona Jurídica
Cédula o Pasaporte: _____ <small>(Adjuntar fotocopia de cédula o pasaporte)</small>		R.U.C. _____
Dirección:	Calle o Avenida	Edificio
	Apto. o Local	
	Ciudad o Distrito	Provincia
Teléfonos: _____		Fax: _____
Apartado Postal: _____		Zona: _____
Dirección en Internet (Web Page): _____		e-mail: _____

**Declaro bajo la gravedad del juramento que la información contenida en este formulario es correcta.**

\_\_\_\_\_  
Firma responsable

\_\_\_\_\_  
Número de cédula o pasaporte

\_\_\_\_\_  
País

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



**SOLICITUD DE CONCESIÓN PARA EL SERVICIOS DE TELEVISIÓN PAGADA  
TIPO B SIN ASIGNACIÓN DE FRECUENCIA  
Servicio No 904**

Formulario SCB-02  
**DATOS DE LA PERSONA JURIDICA**

1. Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

*Deberá adjuntar 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.*

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 (Debe constar en el Registro Público)**

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:      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma responsable

\_\_\_\_\_  
Número de cédula o pasaporte

\_\_\_\_\_  
País

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



**SOLICITUD DE CONCESIÓN PARA EL SERVICIOS DE TELEVISIÓN PAGADA  
TIPO B SIN ASIGNACIÓN DE FRECUENCIA  
Servicio No 904**

Formulario SCB-DT-01

**DATOS TÉCNICOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

1. Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ 2. Fecha: \_\_\_\_\_

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

- Bocas del Toro     Coclé     Darién     Herrera     Los Santos     Panamá  
 Chiriquí     Colón     Emberá     Guna Yala     Ngöbe Buglé     Veraguas

En el caso que el área a servir no involucre todo el territorio nacional, deberá adjuntar una descripción de los distritos y/o corregimientos donde brindará el servicio por cada provincia o comarca seleccionada.

4. Medio a utilizar para brindar el servicio a sus clientes:

- RED HFC   
 RED FIJA     FIBRA ÓPTICA     SATÉLITE (DTH)     OTRO  \_\_\_\_\_  
*(Especifique)*

**Datos del sistema de recepción de contenidos por satelitales para retransmisión en redes fijas**

5. Para los sistemas que reciban los contenidos o canales de televisión a través de satélite, para ser retransmitidos por redes fijas, deberán presentar la siguiente información:

- Nombre de los satélites, posición orbital y nombre los operadores satelitales.
- Diagrama de Cobertura o huella satelital con el detalle de intensidad de señal de cada satélite, que identifique las bandas de frecuencia de bajada (Banda C, Banda Ku, otras).
- Plan de frecuencias de los enlaces de bajada o "downlink", con el ancho de banda y polarización, correspondiente a los transpondedores de los satélites utilizados, identificando los contenidos (canales de video) por cada transpondedor.

**Datos del sistema de recepción de contenidos Directo al Hogar (DTH)**

6. Para los sistemas que reciben los contenidos o canales de televisión Directo al Hogar (DTH), deberán presentar la siguiente Información:

- Nombre de los satélites, posición orbital y nombre los operadores satelitales.
- Diagrama de Cobertura o huella satelital con el detalle de intensidad de señal de cada satélite, que identifique las bandas de frecuencia de bajada (Banda C, Banda Ku, otras).
- Plan de frecuencias de los enlaces de bajada o "downlink", con el ancho de banda y polarización, correspondiente a los transpondedores de los satélites utilizados, identificando los contenidos (canales de video) por cada transpondedor.
- Especificaciones técnicas de antena receptora y del amplificador/convertidor (LNB).

\_\_\_\_\_  
Firma responsable

\_\_\_\_\_  
Número de cédula o pasaporte

\_\_\_\_\_  
País

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

**AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
(Persona Natural)

Yo, \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor de edad, portador(a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, lugar donde recibo notificaciones personales, actuando en nombre propio, bajo la gravedad del juramento declaro que:

1. **Cumplo y cumpliré** en todo momento con los Artículos 14 y 25 de la Ley 24 de 30 de junio de 1999.
2. **No he sido** condenado en el ámbito nacional e internacional por la comisión de delitos de carácter doloso.
3. **Tomaré** todas las providencias que sean necesarias para que la instalación de los equipos, se efectúe de acuerdo a las normas vigentes en la República de Panamá.
4. **Contaré** con personal capacitado para operar la concesión en cumplimiento de las normas técnicas vigentes.
5. **No me encuentro** inhabilitado para contratar con el Estado. (Artículo 19, Decreto Ejecutivo No. 189)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Cédula

**AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
(Persona Jurídica)

Yo, \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor de edad, portador(a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, lugar donde recibo notificaciones personales, actuando en nombre y representación de: \_\_\_\_\_

Bajo la gravedad del juramento declaro que la empresa:

1. **Cumple y cumplirá** en todo momento con los Artículos 14 y 25 de la Ley 24 de 30 de junio de 1999.
2. **Tomará** todas las providencias que sean necesarias para que la instalación de los equipos se efectúe de acuerdo a las normas vigentes en la República de Panamá.
3. **Contará** con personal capacitado para operar la concesión en cumplimiento de las normas técnicas vigentes.
4. **No ha sido** inhabilitada para contratar con el Estado. (Artículo 19, Decreto Ejecutivo No. 189)

\_\_\_\_\_  
Firma  
(Representante Legal)

\_\_\_\_\_  
Cédula

*Artículo 385 del Código Penal. El testigo, perito, intérprete o traductor que, ante la autoridad competente, afirme una falsedad o niegue o calle la verdad, en todo o en parte de su declaración, dictamen, interpretación o traducción será sancionado con prisión de dos a cuatro años. Cuando el delito es cometido en una causa criminal en perjuicio del inculpado o es la base sobre la cual una autoridad jurisdiccional dicta sentencia, la pena será de cuatro a ocho años.*

**AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
(Directores y Dignatarios)

Yo, \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor de edad, portador(a) de la cédula de identidad personal / Pasaporte No. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, lugar donde recibo notificaciones personales, bajo la gravedad del juramento declaro que:

1. **No he sido** condenado en el ámbito nacional e internacional por comisión de delitos de carácter doloso.
  
2. **No me encuentro** inhabilitado para contratar con el Estado. (Artículo 19, Decreto Ejecutivo No. 189).

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Cédula/Pasaporte

*Artículo 385 del Código Penal. El testigo, perito, intérprete o traductor que, ante la autoridad competente, afirme una falsedad o niegue o calle la verdad, en todo o en parte de su declaración, dictamen, interpretación o traducción será sancionado con prisión de dos a cuatro años. Cuando el delito es cometido en una causa criminal en perjuicio del inculpado o es la base sobre la cual una autoridad jurisdiccional dicta sentencia, la pena será de cuatro a ocho años.*