



Formato de Solicitud de Servicios de Telecomunicaciones

Forma 100

Nota: Favor llenar este formulario en letra de molde o a máquina. Las instrucciones de llenado de este formato se anexan al final.

1. Datos del Solicitante

Persona Natural o Jurídica

1.1 Nombre Completo del Solicitante

1.2 Número de Usuario

1.3 R.T.N.

1.4 Número de Documento de Identidad

1.5 Domicilio del Solicitante: Calle, Número de Casa, Colonia o Barrio, etc.

1.6 Ciudad o Municipio

1.7 Departamento o Estado

1.8 País

1.9 Teléfono

1.10 Facsímil

1.11 Correo Electrónico

1.12 Otro Medio (Busca Persona , Celular , Telex)

Representante Legal

1.13 Nombre Completo Representante Legal

1.14 Posición que Desempeña el Representante Legal

1.15 R.T.N.

1.16 Número de Documento de Identificación

1.17 Teléfono

1.18 Facsímil

1.19 Correo Electrónico

1.20 Otro Medio (Busca Persona , Celular , Telex)

2. Datos del Apoderado Legal del Solicitante

2.1 Nombre Completo del Apoderado Legal del Solicitante

2.2 Dirección

2.3 Número de Colegiación:

2.4 Correo Electrónico:

2.5 Facsímil:

2.6 Teléfono: (Oficina , Busca Persona , Celular , Telex):

3. Tipo de Solicitante

Marque con una X la casilla correspondiente

Entidad Oficial / Gubernamental

Militar / Policial

Persona Jurídica

Grupo Voluntario

Persona Natural

Organismo Internacional

4. Clasificación de la Actividad del Solicitante

Marque con una X la casilla que mejor describa su actividad fundamental

- | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aficionado / Recreación | <input type="checkbox"/> Construcción | <input type="checkbox"/> Servicios Financieros | <input type="checkbox"/> Industria | <input type="checkbox"/> Salud |
| <input type="checkbox"/> Servicios Agua / Electricidad | <input type="checkbox"/> Minería | <input type="checkbox"/> Servicios de Seguridad | <input type="checkbox"/> Comercio | <input type="checkbox"/> Educación |
| <input type="checkbox"/> Servicios Telecomunicaciones | <input type="checkbox"/> Transporte | <input type="checkbox"/> Agricultura / Forestal | <input type="checkbox"/> Turismo | <input type="checkbox"/> Ganadería |
| <input type="checkbox"/> Otros Servicios (Especifique): | <input type="text"/> | | | |

5. Clasificación de la Solicitud

Marque con una X las casillas que mejor describa su solicitud:

5.1 Tipo de Título Habilitante:

- Concesión Permiso Registro Licencia

5.2 Naturaleza del Servicio:

- Público Privado

5.3 Tipo de Trámite a Realizar:

- Nueva Autorización Renovación de Título Cancelación de Título Modificación de Título
 Registro Transferencia de Derechos Impugnación de Sanciones Recurso de Reposición
 Otro (especifique)

5.4 Título Habilitante de Referencia:

5.4.1 Título del Documento

5.4.2 Servicio Autorizado por el Título

6. Documentos que se Anexan

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 6.1 Copia autenticada del Documento de Identidad | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.2 Copia autenticada de Escritura de Comerciante Individual | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.3 Copia autenticada de Escritura de Constitución de Sociedad | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.4 Resolución de Reconocimiento de Condición de Persona Jurídica | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.5 Poder de Representación Legal | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.6 Acreditación de Empresa Extranjera para Operar en Honduras | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.7 Memoria Técnica | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.8 Estudio Económico | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.9 Modelo de Contrato Tipo | _____ Folios |
| <input type="checkbox"/> 6.10 Otros Documentos Anexos. (Cantidad _____) | _____ Folios |

Listar Otros Documentos Anexos:

Total Documentos Presentados: _____

Total de Folios Presentados: _____

7. Declaración del Solicitante

Yo, el abajo firmante, declaro que:

- Toda la información dada en esta solicitud y en cualquier documento que le acompaña, es verdadera y correcta en cada detalle.
- Reconozco y acepto que el proporcionar información falsa en forma dolosa será motivo suficiente para la negación o revocación del título habilitante.
- Conatel tendrá en todo momento la facultad de requerir la información técnica, legal y administrativa adicional que juzgue pertinente, con relación a lo solicitado.

Firma del Solicitante o Apoderado Legal

Lugar y Fecha