|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO A LA MULTIPROGRAMACIÓN**  |

**Primera Parte**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL CONCESIONARIO** |
| **Nombre (Razón o Denominación Social para el caso de personas morales):**  |
| **Distintivo de llamada:** |
| **Población principal a servir:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (OBLIGATORIO PARA PERSONAS MORALES)** |
| **Nombre:**  |
| **Documento con el que acredita su identidad (adjuntar):**  |
| **Documento con el que acredita su personalidad (adjuntar):** |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones:**  |
| **Teléfono:**  | **Correo Electrónico:**  |

|  |
| --- |
| **Datos generales** **Artículo 9 de los Lineamientos Generales para el acceso a la Multiprogramación** |
| **Canal de Transmisión de Radiodifusión a utilizar:** |  | **Número de Canales de Programación en Multiprogramación que se deseen transmitir:**  |  | **Especificar si serán programados por el concesionario o se dará acceso a Tercero(s).** |  |

|  |
| --- |
| **Calidad Técnica****Artículo 9 de los Lineamientos Generales para el acceso a la Multiprogramación** |
|  | **Calidad de Video (sólo para televisión)** | **Tasa de Transferencia** | **Estándar de compresión** | **Otros en su caso.** |
| **Canal 1** |  |  |  |  |
| **Canal 2** |  |  |  |  |
| **Canal 3** |  |  |  |  |
| **Canal 4** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Identidad del Canal de Programación****Artículo 9 de los Lineamientos Generales para el acceso a la Multiprogramación** |
| **Número** | **Nombre de identificación** | **Logotipo** | **Número de programas (Anexo 1 y 2)** |
| **Canal 1** |  |   |  |
| **Canal 2** |  |   |  |
| **Canal 3** |  |   |  |
| **Canal 4** |  |   |  |

|  |
| --- |
| **Otros requisitos****Artículo 9 de los Lineamientos Generales para el acceso a la Multiprogramación** |
| **Número de Canal** | **Nombre de Identificación** | **Fecha de inicio de transmisiones** | **Número de horas de programación que transmita con una tecnología innovadora y qué tipo de tecnología.** | **Cantidad de tiempo durante el cual se mantendrá la misma identidad del canal de programación.** |
| **Canal 1** |  |  |  |  |
| **Canal 2** |  |  |  |  |
| **Canal 3** |  |  |  |  |
| **Canal 4** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Señale si en un canal de programación distribuirá contenido que sea el mismo de algún canal de programación en la misma zona de cobertura pero ofrecido con un retraso en las transmisiones.****En caso afirmativo señalar qué canal de programación distribuirá y la cantidad de tiempo de retraso.** |  |

**Segunda Parte**

En caso de que el Concesionario de Radiodifusión solicite autorización de acceso a la multiprogramación para brindar a su capacidad a terceros, además de proporcionar la información que se encuentra en la primera parte de este formulario, deberá indicar:

|  |
| --- |
| **REQUISITOS DEL TERCERO AL QUE SE PRETENDE OTORGAR ACCESO A CANALES MULTIPROGRAMADOS** |
| **Nombre (Razón o Denominación Social para el caso de personas morales):**  | **Nacionalidad:** |
| **Documento con el que acredita su identidad (adjuntar)::** |
| **Documento del que se desprenda su domicilio en territorio mexicano (adjuntar):**  |
| **Teléfono:** | **Correo electrónico:** |
| **Documentos con que acredite su Carácter como Programadores Nacionales Independientes, Programadores Nacionales, Programadores Extranjeros, Concesionarios de Radiodifusión, etc. (adjuntar):** |
| **Documento con que constituye garantía en términos del artículo 10, fracción V de los Lineamientos Generales para el Acceso a la Multiprogramación (adjuntar):** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TERCERO QUE SE PRETENDE TENGA ACCESO A CANALES MULTIPROGRAMADOS****(OBLIGATORIO PARA PERSONAS MORALES)** |
| **Nombre:**  |
| **Documento con el que acredita su identidad (adjuntar):** |
| **Documento con el que acredita su personalidad (adjuntar):** |
| **Documento del que se desprenda su domicilio en territorio mexicano (adjuntar):**  |
| **Teléfono:**  | **Correo Electrónico:**  |

|  |
| --- |
| **Exposición clara, transparente y suficiente de las razones que haya tenido para definir libremente a qué tercero pretende brindar acceso a la multiprogramación, debiendo precisar quiénes solicitaron dicho acceso por cada canal de programación.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Manifestar expresamente que la información y documentación exhibida tiene el carácter de pública o en su caso, señalar aquella que considere es de naturaleza reservada o confidencial, todo ello en términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.** |
|  |

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información que se establece en esta solicitud es completa y verídica.

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del concesionario o representante legal.**