

	Comisión Nacional de Telecomunicaciones	Código: MIS-03-FO-27
	Solicitud de Servicios Forma 100	Versión: 1
		Fecha: 23-Feb-2015
Página 1 de 2		

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

Servicios de Asistencias S.A. de C.V.

1.2 Número de Usuario

1.3 R.T.N.

05019010286111

1.4 Número de Documento de Identificación

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

Colonia Palmira, Paseo Republica del Peru, Casa 1902

1.6 Ciudad o Municipio

Tegucigalpa M.D.C.

1.7 Departamento o Estado

Francisco Morazan

1.8 País

Honduras

1.9 Teléfono

9488 3736

1.10 Facsímil

1.11 Correo Electrónico

rbreve@sashn.com

1.12 Otro Medio (Busca Persona ☐, Celular ☐, Telex ☐)

2239 6465

Representante Legal

1.13 Nombre Completo del Representante Legal

Roberto Brevè Reyes

1.14 Posición que Desempeña el Representante Legal

Gerente General

1.15 R.T.N.

0801 1950 014617

1.16 Número de Documento de Identificación

0801 1950 01461

1.17 Teléfono

9488 3736

1.18 Facsímil

1.19 Correo Electrónico

rbreve@sashn.com

1.12 Otro Medio (Busca Persona ☐, Celular ☐, Telex ☐)

9488 3736

2. Datos del Apoderado Legal del Solicitante

2.1 Nombre Completo del Apoderado Legal del Solicitante

Ricardo Alfonso Restrepo Naranjo

2.2 Dirección

Boulevard Centroamerica Edificio PAIDOS-COPEMH local 310

2.3 Número de Colegiación:

6570

2.4 Correo Electrónico:

Rarn67@yahoo.com

2.5 Facsímil:

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

9985 6373

3. Tipo de Solicitante

Marque con una X la casilla correspondiente

☐ Entidad Oficial / Gubernamental

☐ Militar / Policial

☒ Persona Jurídica

☐ Grupo Voluntario

☐ Persona Natural

☐ Organismo Internacional

	Comisión Nacional de Telecomunicaciones	Código: MIS-03-FO-27
	Solicitud de Servicios	Versión: 1
	Forma 100	Fecha: 23-Feb-2015
Página 2 de 2		

4. Clasificación de la Actividad del Solicitante

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

- | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Aficionado / Recreación | ☐ Construcción | ☐ Servicios Financieros | ☐ Industria | ☐ Salud |
| ☐ Servicios Agua / Electricidad | ☐ Minería | ☐ Servicios de Seguridad | ☐ Comercio | ☐ Educación |
| ☐ Servicios Telecomunicaciones | ☐ Transporte | ☐ Agricultura / Forestal | ☐ Turismo | ☐ Ganadería |
| ☐ Otros Servicios (Especifique): Especifique que otros servicios | | | | |

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

☐ 6.1 Copia autenticada del Documento de Identidad	Folios	Listar Otros Documentos Anexos:
☐ 6.2 Copia autenticada de Escritura de Comerciante Individual	Folios	
☐ 6.3 Copia autenticada de Escritura de Constitución de Sociedad	Folios	
☐ 6.4 Resolución de Reconocimiento de Condición de Persona Jurídica	Folios	
☐ 6.5 Poder de Representación Legal	Folios	
☐ 6.6 Acreditación de Empresa Extranjera para Operar en Honduras	Folios	
☐ 6.7 Memoria Técnica	Folios	Total Documentos Presentados:
☐ 6.8 Estudio Económico	Folios	Total de Folios Presentados:
☐ 6.9 Modelo de Contrato Tipo	Folios	
☐ 6.10 Otros Documentos Anexos.(Cantidad)	Folios	

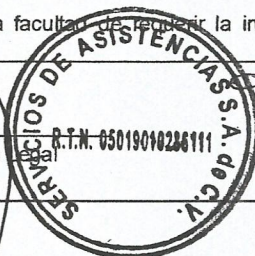
7. Declaración del Solicitante

Yo, el abajo firmante, declaro que:

- a 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.

Uday Zei

Firma del Solicitante o Apoderado Legal



Tegucigalpa, M.D.C., 19/08/2016

Lugar y Fecha