

SISTEMA SUPER DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN EMISORA

FECHA

CIUDAD

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIT

NOMBRE DE LA EMISORA

POTENCIA

DISTINTIVO DE LLAMADA

CUBRIMIENTO

DOMICILIO

DIRECCIÓN

CIUDAD

DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA

TELÉFONO

1.

2.

FAX

E. MAIL EMPRESA

PERSONA NATURAL ----- JURIDICA----- OTRO-----

SECTOR ECONÓMICO

FECHA DE FUNDACIÓN DE LA EMPRESA

COMPOSICIÓN ACCIONARÍA
Si Requiere puede adjuntar anexo

SOCIO

PARTICIPACIÓN

SOCIO

PARTICIPACIÓN

SOCIO

PARTICIPACIÓN

SOCIO

PARTICIPACIÓN

HA PERTENECIDO ANTERIORMENTE A ALGUNA CADENA RADIAL

SI

NO

CUAL -----

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE

CEDULA DE CIUDADANÍA

TELÉFONO OFICINA----- CELULAR-----

ATRIBUCIONES

LIMITACIONES

E.MAIL-----

INFORMACIÓN COMERCIAL

COBERTURA

LOCAL-----REGIONAL----- NACIONAL-----

PRINCIPALES ANUNCIADORES

REFERENCIAS

COMERCIALES

ENTIDAD

CONTACTO

TELÉFONO

ENTIDAD

CONTACTO

TELÉFONO

BANCARIAS

ENTIDAD

CONTACTO

TELÉFONO

ENTIDAD

CONTACTO

TELÉFONO

DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Formato de inscripción
- Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a 3 meses
- Fotocopia del RUT
- Referencias comerciales con vigencia no mayor a 90 días

Firma y numero de C.C. Representante Legal