



SERVICIOS PERMISIONARIOS

DATOS DEL PRESENTANTE		
NOMBRE Y APELLIDO	ALBERTO OBDULIO SABINI	
CARÁCTER (en caso de representante o apoderado, acreditar personería invocada con documentación respaldatoria).	Documentación en ____3____ fojas.-	
DATOS DEL PERMISIONARIO		
NOMBRE Y APELLIDO / RAZON SOCIAL	JUANA KONERT	
DOMICILIO REAL / LEGAL		
CALLE Y NUMERO	CIUDAD	PROVINCIA
138 N° 1455 – 1° PISO	BERAZATEGUI	BUENOS AIRES
TELEFONOS Y DIRECCION ELECTRONICA		
DIRECCION ELECTRONICA	CELULAR	LABORAL
info@fmdeleste993.com.ar	1566009520	4216-5991/7596
DOMICILIO CONSTITUIDO DEL PERMISIONARIO EN CABA		
Teniente General Juan Domingo Perón 1561 – 3° Piso (ARPA) C. A. de Bs. As.		
TITULAR PERSONA JURIDICA		
COPIA DEL CONTRATO SOCIAL / ESTATUTO DEBIDAMENTE INSCRIPTO, EN _____ FOJAS Y SUS MODIFICACIONES. <small>(deberá acompañarse copia certificada del estatuto social debidamente inscripto. Las personas jurídicas comerciales en formación podrán acompañar copia del estatuto y constancia de haber iniciado el trámite de inscripción)</small>		
SOCIEDADES COMERCIALES		
NOMINA DE SOCIOS		
NOMBRE Y APELLIDO DEL SOCIO O RAZÓN SOCIAL	PORCENTAJE DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL (indicando en qué sociedad: titular o socia de la titular)	CAPITAL SOCIAL EFECTIVAMENTE INTEGRADO
PERSONAS JURÍDICAS NO COMERCIALES		
NOMINA DE INTEGRANTES DEL ORGANO DE ADMINISTRACION		
NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y N° DE DOCUMENTO	



Autoridad Federal de Servicios de
Comunicación Audiovisual

NOMINA DE INTEGRANTES DEL ORGANO DE FISCALIZACION					
NOMBRE Y APELLIDO			TIPO Y N° DE DOCUMENTO		
DETALLE DE LICENCIAS // PERMISOS PRECARIOS BAJO LA TITULARIDAD DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA DECLARANTE O DE LOS SOCIOS DE LAS PERSONAS JURÍDICAS NO COMERCIALES O DE MIEMBROS DE LOS ORGANOS DE FISCALIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS NO COMERCIALES					
TIPO DE SERVICIO	ACTO DE ADJUDICACION	TITULAR	LOCALIDAD	PARTIDO	PROVINCIA



Autoridad Federal de Servicios de
Comunicación Audiovisual

"2009 - Año de Homenaje a Raúl SCALABRINI ORTIZ"

ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PERMISO			
NRO. PPP (DTO. 1357/89)	1481	FRECUENCIA	99.3 Mhz.
NRO. REINSCRIPCION (RES. N° 341-CFR/93)	865		
DENOMINACION	FM DEL ESTE STEREO		
ACTOS ADMINISTRATIVOS CESIONES / TRANSFERENCIAS			
OTROS ACTUADOS EN TRÁMITE (Consignar número de expediente y/o de actuación)			
EXPEDIENTE N° 0766/97 S.C. DECRETOS PEN N° 1.144/96 Y 1260/96 RES. SC. 142			
SITUACIÓN FISCAL / PREVISIONAL / SINDICAL / ENTIDADES RECAUDADORES			
CUIT	20-04734428-0		
DETALLAR CONDICION DE REVISTA Y CONSIGNAR SITUACIÓN FRENTE A LOS IMPUESTOS NACIONALES DE GANANCIAS, GANANCIA MÍNIMA PRESUNTA, BIENES PERSONALES, BIENES PERSONALES DE LA SOCIEDAD, DE LA RADIODIFUSIÓN ETC. DE CORRESPONDER.	CONVENIO DE PAGO CON JEFATURA DE GABINETE. MORATORIA POR DD.JJ. AÑO 2008		
SITUACIÓN FRENTE A LAS OBLIGACIONES PREVISIONALES Y DE LA SEGURIDAD	(PROPIOS Y DE EMPLEADOS)		
SITUACIÓN FRENTE A LAS OBLIGACIONES CON ENTIDADES RECAUDADORAS DE DERECHOS (AADI CAPIF - SADAIC - ARGENTORES - ETC.).	SE SOLICITÓ CONVENIO DE PAGO		
SITUACIÓN FRENTE A ENTIDADES SINDICALES, DE CORRESPONDER.	(CONSIGNAR GREMIO / SINDICATO DE AFILIACIÓN PROPIO O DE SUS EMPLEADOS. EN ESTE CASO, CONSIGNAR NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO, N° DE CUIL, FECHA DE AFILIACIÓN)		
CONSIGNAR PLANES DE FACILIDADES O MORATORIAS POR LAS OBLIGACIONES PREVISTAS EN ESTE APARTADO.			



Autoridad Federal de Servicios de
Comunicación Audiovisual

"2009 - Año de Homenaje a Raúl SCALABRINI ORTIZ"

DATOS TÉCNICOS DEL SERVICIO PERMISIONARIO	
DENOMINACIÓN / NOMBRE DE FANTASIA	
FM DEL ESTE STEREO	
TÉCNICOS	
<ol style="list-style-type: none">1. CANAL: 257 (99.3 Mhz.)2. POTENCIA RADIADA EFECTIVA __0,9__ kilowatts.3. ALTURA DE ANTENA: __60__ metros.4. DOMICILIO DE ESTUDIOS: CALLE 138 N° 1455 – 1° PISO – BERAZATEGUI – BS. AS. (Domicilio postal, consignando localidad, departamento / partido y provincia)5. DOMICILIO DE PLANTA TRANSMISORA: 138 N° 1455 – 1° PISO – BERAZATEGUI – BS. AS. (Domicilio postal, consignando localidad, departamento / partido y provincia)6. COORDENADAS GEOGRÁFICAS DE PLANTA TRANSMISORA, 34°, 46'; 04" LS 58°, 13'; 09" LO7. CONDICIONES DE DIRECTIVIDAD: OMNIDIRECCIONAL (4 DIPOLOS)8. MARCA, MODELO Y N° DE HOMOLOGACIÓN DEL EQUIPO TRANSMISOR: FABRICACIÓN ARTESANAL	
ACTUALIZACION TECNOLOGICA	
Descripción del programa de inversión para la actualización tecnológica del servicio	COMPRA DE UN EQUIPO TRANSMISOR HOMOLOGADO Y 2 COMPUTADORAS
Descripción de los beneficios vinculados a la calidad generados por la actualización tecnológica.	AJUSTAR LA TRANSMISIÓN A LA LEGISLACIÓN VIGENTE – MEJORAR SERVICIO DE INTERNET