

# DECLARACION JURADA DE USOS PARA LICENCIA DE COMUNICACIÓN PÚBLICA



**egeda  
uruguay**

**Clínicas y  
Residenciales**

## TARIFAS:


**11.41 USD/TV/MES –  
136,92 USD/TV/AÑO  
COM.PUB ZONAS COMUNES**


**3.99 USD/HAB/MES –  
47.88 USD/HAB/AÑO  
COM.PUB HABITACIONES**

Por más información llámenos:  29091121  
visite nuestra [www.egeda.org.uy](http://www.egeda.org.uy)

O le esperamos en Carlos Quijano 1290 Of.203  
MONTEVIDEO URUGUAY

Hagáanos llegar este formulario a través de:

 092410375

 [info.egeda-uruguay@egeda.com](mailto:info.egeda-uruguay@egeda.com)

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO USUARIO

<b>Nombre:</b>	
<b>Razón Social:</b>	
<b>RUT:</b>	
<b>Nombre Representante:</b>	
<b>Dirección:</b>	

### DATOS DE CONTACTO

<b>Nombre Persona de contacto:</b>	
<b>Teléfono/Celular:</b>	
<b>Mail:</b>	

### CENSO INSTALACIONES

### Cantidad

Cantidad de TVs conectadas a antena de aire/operador de TV para abonados/internet /video reproductor a disposición de sus clientes /empleados en zonas comunes (salas de espera, salas de descanso, comedores, salones de juegos...):	
Cantidad de habitaciones-dormitorios con Tvs conectadas a antena de aire/ operador de TV para abonados/internet /video reproductor a disposición de sus clientes propiedad del establecimiento:	
Cantidad de habitaciones-dormitorios con Tvs conectadas a antena de aire/ operador de TV para abonados/internet /video reproductor a disposición de sus clientes propiedad de los residentes:	
Cantidad total de habitaciones-dormitorios del establecimiento:	

### FORMAS DE PAGO

**Marque lo que  
corresponda**

<b>RED PAGOS 1 CUOTA</b>	
<b>RED PAGOS 2 CUOTAS</b>	
<b>MERCADO PAGO (HASTA 12 CUOTAS)</b>	
<b>TRANSFERENCIA BANCARIA</b>	

/ /2019  
FECHA

FIRMA por el establecimiento usuario

Aclaración