

ANEXO VI

CERTIFICACIÓN RELATIVA A OTRAS LICENCIAS DE TELEVISIÓN DE SU TITULARIDAD

D./Dña.....
con DNI/NIE.....
en nombre y representación de.....
en calidad de.....

CERTIFICA

Que la entidad.....
☐ es titular / participa ☐ no es titular / no participa en otras licencias o sociedades licenciatarias de televisión.

(En el caso de ser titular o participar en otras licencias, indicar denominación, porcentaje de participación en el capital social y si el ámbito de cobertura de éstas es sustancialmente coincidente con el de la licencia cuya renovación se solicita)

--

En.....a.....de.....de.....

Fdo.:

La facultad de certificar corresponde, en su caso:

- A la persona que ostenta la secretaría del órgano colegiado de administración, con el visto bueno de la Presidencia.
- A la persona administradora única o cualquiera de las personas administradoras solidarias.
- A las personas administradoras mancomunadas.