**FORMATO MANIFESTACIÓN DE ACOGIMIENTO AL ARTÍCULO 2 DE LA LEY 2066 DE 2020**

**(Reglamentado por la Resolución MinTIC 56 de 2021)**

Señores

Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Correo electrónico: minticresponde@mintic.gov.co

Carrera 8 entre calles 12A y 12B Edificio Murillo Toro, Bogotá

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con documento de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de (marque con una “X”, según corresponda): representante legal \_\_\_\_\_\_\_ apoderado \_\_\_\_\_\_, del concesionario del servicio de radiodifusión sonora de interés público\_\_\_, el concesionario del servicio de radiodifusión sonora comunitario \_\_, operador del servicio de televisión comunitaria \_\_, denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Expediente N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de manera expresa manifiesto que mi representada se acoge al descuento de que trata el artículo 2 de la Ley 2066 de 2020 reglamentado por la Resolución MinTIC No. 0056 de 2021.

Para efectos de la notificación y demás comunicaciones a que haya lugar, manifiesto mi autorización para ser contactado mediante el correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o través del teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lo anterior, sin perjuicio de los datos que para el efecto estén reportados en el Registro Único de Proveedores de Redes y Servicios de Telecomunicaciones.

Finalmente, manifiesto que entiendo que el retiro de las obligaciones y terminación de procedimientos administrativos a que haya lugar en caso de ser aplicable el beneficio, no revivirá los términos legales y reglamentarios para los trámites referidos a las solicitudes de renovación o prórroga, según el caso, de licencias, permisos y demás títulos habilitantes para la provisión del servicio y tampoco tendrá efectos retroactivos sobre las licencias, permisos y demás títulos habilitantes.

Adjunto documento que me acredita como representante legal \_\_ apoderado \_\_ del beneficiario del descuento y fotocopia del documento de identidad.

Cordialmente,

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_