

PREMIOS ATVC 2018 – SOLICITUD DE INSCRIPCION

¡ATENCIÓN! COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

TITULO DEL PROGRAMA:.....

GENERO:.....

CATEGORIA:.....Número de habitantes en la zona de cobertura del canal:.....

DURACION (sin incluir espacios publicitarios):.....HORARIO DE EMISION:.....

FRECUENCIA DE EMISION (marque con una cruz): DIARIA:.....SEMANAL:.....OTRAS (especificar):.....

FECHA DE EMISION (del programa enviado):...../...../.....

Recordatorio: podrán participar los programas emitidos desde el 1 de julio de 2017 al 30 de junio del 2018.

LINK DE YOTUBE:.....

DATOS DEL CANAL EMISOR

EMITIDO POR:.....

DIRECCION:.....

LOCALIDAD:.....CODIGO POSTAL:.....

PROVINCIA:.....PAIS:.....

TELEFONO:.....CELULAR:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

DATOS DEL PRODUCTOR

NOMBRE:.....

APELLIDO:.....

DIRECCION:.....

LOCALIDAD:.....CODIGO POSTAL:.....

PROVINCIA:.....PAIS:.....

TELEFONO:.....CELULAR:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

Indique con una X si pertenece a alguna de las siguientes asociaciones de televisión por cable:

BONAERENSE CORDOBESA ENTRERRIANA MISIONERA PAMPEANA SANTAFESINA

Indique con una X si pertenece a:

RED INTERCABLE

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA:.....

ACLARACION:.....

NUMERO DE DOCUMENTO:.....

TELEFONO:.....

CELULAR:.....