CONTRATO / CONVENIO DE TRANSMISION

INFORMACION SOBRE LA EMISORA:

Nombre de la emisora: _____

Siglas: _____ Frecuencia: AM ☐ FM ☐ SW ☐

Nombre del dueño: _____

Nombre del gerente: _____

Hacer envíos a nombre de: _____

Dirección Postal: _____

País: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Horario de transmisión del programa: lunes a sábado, a las _____ A.M ☐ PM ☐

O, días y horas en los que usted transmite el programa: _____

Dirección Electrónica: _____