



**SUBDIRECCIÓN DE RADIO Y TELEVISIÓN
FORMULARIO PARA SOLICITUD DE
GRABACIÓN**

Fecha:

Día	Mes	Año

El presente formulario se deberá llenar en todas sus partes en forma clara, a máquina o en letra impresa (utilizando tinta) Le agradecemos no borrar ni tachar.

I-PARTE

DATOS GENERALES		
Apellidos:	<hr/>	<hr/>
Nombres:	<hr/>	<hr/>
Cédula:	<hr/>	
Domicilio:	<hr/>	<hr/>
	<small>(Calle o Avenida)</small>	<small>(Apto. o Local)</small>
	<hr/>	<hr/>
	<small>(Distrito/Ciudad)</small>	<small>(Provincia)</small>
Apdo. Postal	<hr/>	E-mail: <hr/>
Teléfono:	<hr/>	Celular: <hr/>
Lugar donde Labora	<hr/>	
Dirección:	<hr/>	
Teléfonos:	<hr/>	Fax: <hr/>

II-PARTE

DETALLE DE LA SOLICITUD	
Nombre el programa o segmento de programa de opinión solicitado:	<hr/> <hr/>
Nombre de la empresa donde fue transmitido el programa o segmento de programa solicitado:	<hr/> <hr/>
Fecha de la transmisión:	<hr/> Horario de la transmisión: <hr/>
Nombre del conductor (es) del programa solicitado:	<hr/> <hr/>
Material en blanco proporcionado para la reproducción:	<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> Cassette de audio <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> CD

 Firma del Interesado

 Cédula