

REGISTRO OFICIAL DE MEDIOS PUBLICITARIOS

DECLARACION JURADA REVISTAS

NOMBRE DEL MEDIO	
-------------------------	--

RAZON SOCIAL	
---------------------	--

APELLIDO Y NOMBRE DE TITULAR O DIRECTOR	
--	--

DOMICILIO REAL	CALLE	NRO
	PISO Y DEPTO.	C.P
	LOCALIDAD	
	PARTIDO	PROV.
	TEL	
	E-MAIL	

DOMICILIO LEGAL <small>(CONSTITUIDO EN LA PCIA. DE BUENOS AIRES)</small>	CALLE	NRO.
	PISO – DEPTO	C.P.
	LOCALIDAD	
	PARTIDO	PCIA.
	TEL	
	E-MAIL	

C.U.I.T.	
-----------------	--

N° INGRESOS BRUTOS / CONVENIO MULTILATERAL	
---	--

NRO. REGISTRO PROP. INTELECTUAL	
--	--

APODERADO O REPRESANTE	APELLIDO Y NOMBRE	
	CALLE	NRO.
	PISO – DEPTO	C.P.
	LOCALIDAD	
	PARTIDO	PCIA.
	TEL	
E-MAIL		

PERIODICIDAD (MARCAR CON X)	SEMANAL	<input type="checkbox"/>
	QUINCENAL	<input type="checkbox"/>
	MENSUAL	<input type="checkbox"/>
	BIMESTRAL	<input type="checkbox"/>
	ANUAL	<input type="checkbox"/>
	OTROS	<input type="checkbox"/>

DIAS DE CIERRE	
-----------------------	--

DIAS DE APARICION (SEGÚN TAPA)	
--	--

ZONA DE INFLUENCIA	
---------------------------	--

FORMATO (MARCAR CON X)	ANCHO TOTAL
	ALTO COLUMNA
	CANTIDAD DE PAGINAS
	COLOR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CANT. EJEMPLARES POR TIRAJE	
------------------------------------	--

TARIFA	B Y N	COLOR
---------------	--------------	--------------

CERTIFICACION DE FIRMA	FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE
------------------------	-------------------------------

PARA USO INTERNO DE LA OFICINA
RECIBIDO POR:
FECHA: