



Autoridad Federal de Servicios de
Comunicación Audiovisual

ANEXO I

PLANILLA CARPETA DE ACCESO PUBLICO

TITULAR DEL SERVICIO		
NOMBRE Y APELLIDO / RAZON SOCIAL	RADIODIFUSORA POZO DEL MOLLE S.A.	
DNI N°	30-61620476-5	
DATOS DEL TITULAR		
NOMINA DE INTEGRANTES DEL ORGANO DE ADMINISTRACION		
NOMBRE Y APELLIDO	DNI N°	CARGO
DANIEL MORINI	13.584.848	Director
NOMINA DE SOCIOS		
NOMBRE Y APELLIDO / RAZON SOCIAL	DNI N°	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
Coop. de Luz y Fuerza, Obras y S.P. y A. "Pozo del Molle" Ltda.	30-54571174-1	49%
Daniel Gisberto Morini	13.584.848	51%
PROGRAMACION		
COMPROMISO DE PROGRAMACION QUE JUSTIFICO LA OBTENCION DE LA LICENCIA (PERFIL)		



Autoridad Federal de Servicios de
Comunicación Audiovisual

PROGRAMAS INFANTILES DE INTERES PUBLICO Y/o INTERÉS EDUCATIVO (AÑO CALENDARIO CORRIENTE)					
PERIODO ____/____/____					
NOMBRE DEL PROGRAMA	CANTIDAD DE HORAS SEMANALES	INFANTIL	INTERES PUBLICO	INTERES EDUCATIVO	BREVE DESCRIPCION
		(marcar con una X lo que corresponda)			
Noticable	10		X		Contenido Informativo – cultural – entretenimientos
Nuestro Perfil	4		X		Contenido Informativo regional – cultural
Cable a Tierra	3		X		Contenido Cultural – informativo regional
DATOS DEL SERVICIO					
TIPO DE SERVICIO (AM,FM,TVA,CCTV,ACTV,SMTV ,CCTV,COD,UHF,CCTV,COD,MM DS,DTH)	SMTV				
LOCALIDAD	POZO DEL MOLLE				
PROVINCIA	CORDOBA				
LOCALIDAD EXTENSIONES Y/O REPETIDORAS					
ACTO ADMINISTRATIVO DE LICENCIA/ AUTORIZACION	719/82				
ACTO DE RENOVACIÓN Y/O PRORROGA					
ACTO ADMINISTRATIVO DE AUTORIZACION PRECARIA PARA INICIO DE EMISIONES					
ACTO ADMINISTRATIVO DE HABILITACION					
INICIO DE EMISIONES REGULARES					



Autoridad Federal de Servicios de
Comunicación Audiovisual

DENOMINACION / NOMBRE DE FANTASIA		
SEÑAL DISTINTIVA (DE CORRESPONDER)		
PARAMETROS TECNICOS ASIGNADOS / AUTORIZADOS (SEGÚN CORRESPONDAN AL TIPO DE SERVICIO)		
1. CANAL/ES:		
2. FRECUENCIA:		
3. POTENCIA _____ kilowatts.		
4. CATEGORIA;		
5. ALTURA DE ANTENA: _____ metros.		
6. DOMICILIO DE ESTUDIOS: (Domicilio postal, consignado localidad, departamento / partido y provincia).		
7. DOMICILIO DE LA PLANTA TRANSMISORA: (Domicilio postal, consignado localidad, departamento / partido y provincia).		
8. COORDENADAS GEOGRÁFICAS DE LA PLANTA TRANSMISORA, _____° _____', _____" LS _____° _____', _____" LO		
9. CONDICIONES DE DIRECTIVIDAD:		
10. MARCA, MODELO Y Nº DE HOLOGACIÓN DEL EQUIPO TRANSMISOR: _____		
11. POLARIZACION:		
INFORMACION REGULAR AL AFSCA (AÑO CALENDARIO CORRIENTE)		
ACTUACION Nº	FECHA	MOTIVO
SANCION		
ACTO DE SANCION	TIPO DE SANCION	MONTO



"2010- AÑO DEL BICENTENARIO DE LA REVOLUCION DE MAYO"

Autoridad Federal de Servicios de
Comunicación Audiovisual

PAUTA DE PUBLICIDAD OFICIAL (AÑO CALENDARIO CORRIENTE)				
JURISDICCION (NACIONAL / PROVINCIAL / MUNICIPAL)	ORGANISMO	CAMPAÑA	MONTO	PERIODO

**LOS DATOS SUMINISTRADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO TIENEN VALOR DE
DECLARACIÓN JURADA.**

FIRMA DEL PRESENTANTE

CERTIFICACIÓN NOTARIAL