



MONITOREO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PUBLICIDAD TELEVISIÓN ABIERTA Y CABLE

I DATOS DEL CORREO ELECTRONICO SOLICITANTE ⁽¹⁾			
Asunto del correo electrónico		Fecha de recepción del correo electrónico/...../.....	
II DATOS DEL AGENTE VERIFICADOR			
Nombre y Apellido:		Legajo:	
Dependencia ⁽²⁾ :			
III DATOS DE LA CAMPAÑA PUBLICITARIA			
Denominación:			
IV REGISTRO DE LA VERIFICACIÓN			
TV Abierta <input type="checkbox"/>	Canal	Localidad	Cant. total de apariciones del mje. <input type="text"/>
TV Cable <input type="checkbox"/>	Fecha y franja horaria del relevo/...../..... De ahs.		Programa y horario de cada mje. ⁽³⁾
TV Abierta <input type="checkbox"/>	Canal	Localidad	Cant. total de apariciones del mje. <input type="text"/>
TV Cable <input type="checkbox"/>	Fecha y franja horaria del relevo/...../..... De ahs.		Programa y horario de cada mje. ⁽³⁾
TV Abierta <input type="checkbox"/>	Canal	Localidad	Cant. total de apariciones del mje. <input type="text"/>
TV Cable <input type="checkbox"/>	Fecha y franja horaria del relevo/...../..... De ahs.		Programa y horario de cada mje. ⁽³⁾
TV Abierta <input type="checkbox"/>	Canal	Localidad	Cant. total de apariciones del mje. <input type="text"/>
TV Cable <input type="checkbox"/>	Fecha y franja horaria del relevo/...../..... De ahs.		Programa y horario de cada mje. ⁽³⁾
V OBSERVACIONES (Especificar en caso de inexistencia de la publicidad u otro caso que el agente considere relevante)			

F.1946/T

(1) Se deberá consignar el asunto y la fecha del correo que origina el presente monitoreo.
(2) Para una correcta identificación del área, deberá incluir el nivel superior del cual depende
(3) Deberá especificar el nombre del programa de Tv en que se emite cada mensaje, en caso de no identificarlo deberá indicar la hora de emisión de cada mensaje.