



Autoridad Federal de Servicios de
Comunicación Audiovisual

ANEXO I

PLANILLA CARPETA DE ACCESO PUBLICO

TITULAR DEL SERVICIO	
NOMBRE Y APELLIDO / RAZON SOCIAL	JUAN BAUTISTA BALOCCO
DNI N° (LE)	6307440

DATOS DEL TITULAR		
NOMINA DE INTEGRANTES DEL ORGANO DE ADMINISTRACION		
NOMBRE Y APELLIDO	DNI N°	CARGO
JUAN BAUTISTA BALOCCO	6307440	PROPIETARIO

NOMINA DE SOCIOS		
APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL	DNI N°	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE

PROGRAMACION
COMPROMISO DE PROGRAMACIÓN QUE JUSTIFICÓ LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA (PERFIL)

**PROGRAMAS INFANTILES, DE INTERÉS PÚBLICO Y/O INTERÉS EDUCATIVO
(AÑO CALENDARIO CORRIENTE)**

PERIODO: _____ / _____ / _____

NOMBRE DEL PROGRAMA	CANTIDAD DE HORAS SEMANALES	INFANTIL	INTERES PÚBLICO	INTERES EDUCATIVO	BREVE DESCRIPCIÓN
EL INFORMATIVO	10 HS.		X		NOTICIAS LOCALES
IMAGEN DEPORTIVA	4 HS.		X		ACTIVIDADES DEPORTIVAS LOCALES
RED BIOGRAFO	5 HS.		X		NOTICIAS PROVINCIALES
MIRIAMY VOS	5 HS.		X		MAGAZINE

DATOS DEL SERVICIO

TIPO DE SERVICIO (AM, FM, TVA, CCTV, ACTV, SMTV, CCTV.COD.UHF; CCTV.COD.MMDS, DTH)	SMTV
LOCALIDAD	ESQUINA
PROVINCIA	CORRIENTES
LOCALIDAD EXTENSIONES Y/O REPETIDORAS	
ACTO ADMINISTRATIVO DE LICENCIA / AUTORIZACIÓN	Resolución N° 2049/07
ACTO DE RENOVACION Y/O PRORROGA	
ACTO ADMINISTRATIVO DE AUTORIZACIÓN PRECARIA PARA INICIO DE EMISIONES	Resolución N° 0092/96
ACTO ADMINISTRATIVO DE HABILITACION	
INICIO EMISIONES REGULARES	01/05/96

DENOMINACIÓN / NOMBRE DE FANTASIA

ESQUINA IMAGEN

SEÑAL DISTINTIVA (DE CORRESPONDER)

**PARÁMETROS TÉCNICOS ASIGNADOS / AUTORIZADOS
(SEGÚN CORRESPONDAN AL TIPO DE SERVICIO)**

1. CANAL/ES:

2. FRECUENCIA: POTENCIA _____ kilowatts.
3. CATEGORIA
4. ALTURA DE ANTENA: _____ metros.
5. DOMICILIO DE ESTUDIOS:
RICARDI 835, ESQUINA, CORRIENTES
6. DOMICILIO DE PLANTA TRANSMISORA:
RICARDI 835, ESQUINA, CORRIENTES
7. COORDENADAS GEOGRÁFICAS DE PLANTA TRANSMISORA: S 30° 00' 36.5", W 59° 31' 33.1"
8. CONDICIONES DE DIRECTIVIDAD:
9. MARCA, MODELO Y N° DE HOMOLOGACIÓN DEL EQUIPO TRANSMISOR: _____
10. POLARIZACION

**INFORMACIÓN REGULAR AL AFSCA
(AÑO CALENDARIO CORRIENTE)**

ACTUACION N°	FECHA	MOTIVO

SANCIONES

ACTO DE SANCION	TIPO DE SANCION	MONTO

**PAUTA DE PUBLICIDAD OFICIAL
(AÑO CALENDARIO CORRIENTE)**

JURISDICCIÓN (NACIONAL / PROVINCIAL / MUNICIPAL)	ORGANISMO	CAMPAÑA	MONTO	PERIODO