Autoridad Federal de Servicios de Comunicación Audiovisual

Declaración Jurada de Clientes

Año _____

Semestre _____

Lugar _____ Fecha _____ de _____ de _____

SRES.
AUTORIDAD FEDERAL DE SERVICIOS DE COMUNICACION AUDIOVISUAL
S / D

Agencia de Publicidad _____

Titular/es _____

R.A.P. N° de inscripción _____ Dirección _____ Prov. _____

Tel./fax _____ mail _____

Nómina de Clientes

Nombre del anunciante	Identificación del producto	Estaciones de Radiodifusión

El que suscribe, Sr./Sra _____ declara bajo juramento que los datos consignados en este formulario son exactos, sin haber omitido ni falseado dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

Saludo a Ud. atentamente.

_____

Firma, aclaración, tipo y número de documento