

MODELLO MAG/1/ER

Richiesta di adesione delle emittenti alla trasmissione dei messaggi autogestiti gratuiti relativi alla campagna per le elezioni del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale delle Regioni Lazio e Lombardia indette per il giorno 4 marzo 2018

| | |
|------------------------------------------|---------------------|
| REGIONE/CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE | |
| Tipologia fornitore servizi media: | A) TV |
| | B) Radio |
| Denominazione sociale | |
| Denominazione dell'emittente | |
| Indirizzo | |
| N. telefonico | |
| N. telefax | |
| e-mail (se disponibile) | |
| N. dei contenitori | |
| Fasce orarie singoli contenitori: | |
| Contenitore 1 | |
| Contenitore 2 | |
| Contenitore 3 | |
| Contenitore 4 | |
| Standard tecnici MAG TV: | |
| | 1. Beta |
| | 2. VHS |
| | 3. 3/4 |
| | 4. BV |
| Standard tecnici MAG Radio: | |
| | 1. File Audio |
| | 2. CD |
| | 3. DAT |
| | 4. Nastro magnetico |
| Termine per la consegna del MAG | |

Data.....

Firma.....

MODELLO MAG/2/ER

Richiesta di variazione trasmissione dei messaggi autogestiti gratuiti relativi alla campagna per le elezioni del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale delle Regioni Lazio e Lombardia indette per il giorno 4 marzo 2018

| | |
|------------------------------------------|----------|
| REGIONE/CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE | |
| Tipologia fornitore servizi media: | A) TV |
| | B) Radio |
| Denominazione sociale | |
| Denominazione dell'emittente | |
| Indirizzo | |
| N. telefonico | |
| N. telefax | |
| e-mail (se disponibile) | |
| N. dei contenitori variato a: | |
| Fasce orarie singoli contenitori: | |
| Contenitore 1 | |
| Contenitore 2 | |
| Contenitore 3 | |
| Contenitore 4 | |

Data..... Firma.....

MODELLO MAG/3/ER

**Richiesta dei soggetti politici di trasmissione dei messaggi autogestiti gratuiti
relativi alla campagna per le elezioni del Presidente della Giunta regionale e del
Consiglio regionale delle Regioni Lazio e Lombardia indette per il giorno 4
marzo 2018**

| | |
|----------------------------------------------|----------|
| REGIONE/CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE | |
| Soggetto politico committente | |
| Nominativo rappresentante elettorale | |
| Indirizzo | |
| N. telefonico | |
| N. telefax | |
| e-mail (se disponibile) | |
| Tipologia fornitore servizi media: | A) TV |
| | B) Radio |
| Denominazione dell'emittente | |
| Durata del messaggio radiofonico | |
| Durata del messaggio televisivo | |

Data.....

Firma rappresentante elettorale

.....

Firma rappresentante legale emittente

.....