



Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \* Piso  Dpto.

Provincia  \*

Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)

\* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico

ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web

ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)

\*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783 Condición IVA  \*

Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador  Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy Fecha hasta  ddmmyyyy

Area Cobertura

Tiraje  (cantidad de ejemplares) Periodicidad

Características





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio	REVISTA	*
Nombre del Medio		*
Domicilio del Medio		
Calle		*
Nro.		*
Piso		
Dpto.		
Provincia	SANTA FE	*
Localidad		*
Teléfono (código localidad - número completo)		*
		ej.: 0342-4558822
Correo electrónico		ej.: radionacional@gmail.com
Sitio Web		ej.: http://www.radionacional.gov.ar
Nombre Titular (Apellido, Nombres)		*
Nombre Responsable (Apellido, Nombres)		
CUIT		*
		ej.: 24123456783
Condición IVA		*
Ingresos Brutos		*
Alta Empleador	NO	
Fecha Alta		ddmmyyyy
Habilitación Municipal N°		
Fecha desde		ddmmyyyy
Fecha hasta		ddmmyyyy
Area Cobertura		
Tiraje		(cantidad de ejemplares)
Periodicidad		
Características		





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \* Piso  Dpto.

Provincia  \*

Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)  \* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico  ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web  ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)  \*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783 Condición IVA  \*

Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador  Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy Fecha hasta  ddmmyyyy

Licencia/Habilitación del COMFER  \*

Programación

Seleccionar archivo





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \* Piso  Dpto.

Provincia  \*

Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)  
 \* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico  
 ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web  
 ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)  
 \*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783 Condición IVA  \*

Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador  Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy Fecha hasta  ddmmyyyy

Licencia/Habilitación del COMFER  
 \*

Programación  
Seleccionar archivo





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \*

Piso

Dpto.

Provincia  \*

Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)  \* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico  ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web  ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)  \*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783

Condición IVA  \*

Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador

Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy

Fecha hasta  ddmmyyyy

Licencia/Habilitación del COMFER  \*

Programación





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \* Piso  Dpto.

Provincia  \*

Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)  
 \* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico  
 ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web  
 ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)  
 \*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783 Condición IVA  \*

Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador

Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy Fecha hasta  ddmmyyyy

Licencia/Habilitación del COMFER  \*

Programación

Seleccionar archivo





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \*

Piso

Dpto.

Provincia  \*

Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)  \* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico  ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web  ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)  \*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783

Condición IVA  \*

Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador

Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy

Fecha hasta  ddmmyyyy





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
Formularios de Alta de Medios

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \* Piso  Dpto.

Provincia  \*

Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)  \* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico  ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web  ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)  \*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783 Condición IVA  \*

Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador

Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy Fecha hasta  ddmmyyyy

Titular del Dominio  \*





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \* Piso  Dpto.

Provincia  \* Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)  
 \* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico  
 ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web  
 ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)  
 \*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783 Condición IVA

\* Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador  Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy Fecha hasta  ddmmyyyy

Area Cobertura

Tiraje  (cantidad de ejemplares) Periodicidad

Características





Provincia de Santa Fe

Poder Ejecutivo

**ANEXO UNICO**

**Registro de Medios Comunicación**  
**Formularios de Alta de Medios**

Ingrese la información requerida (\* datos obligatorios)

Tipo de Medio  \*

Nombre del Medio  \*

Domicilio del Medio

Calle  \*

Nro.  \* Piso  Dpto.

Provincia  \*

Localidad  \*

Teléfono (código localidad - número completo)  
 \* ej.: 0342-4558822

Correo electrónico  
 ej.: radionacional@gmail.com

Sitio Web  
 ej.: http://www.radionacional.gov.ar

Nombre Titular (Apellido, Nombres)  
 \*

Nombre Responsable (Apellido, Nombres)

CUIT  \* ej.: 24123456783 Condición IVA  \*

Ingresos Brutos  \*

Alta Empleador  Fecha Alta  ddmmyyyy

Habilitación Municipal N°

Fecha desde  ddmmyyyy Fecha hasta  ddmmyyyy

Detalle \* (completar información respecto a su accionar en medios de comunicación masiva -programas o nombres de los medios-)

