



FORMULIR SEWA SALURAN SIARAN DIGITAL (MULTIPLEKSING)

A. DATA PERUSAHAAN

Nama Perusahaan : _____
Call Sign : _____
Alamat Perusahaan : _____

Kelurahan : _____ Propinsi : _____
Kecamatan : _____ Kode Pos : _____
Kota : _____

B. ALAMAT SURAT MENYURAT / PIC

Nama Penanggung Jawab : _____
Nomor Telepon / Hp : _____
Alamat E-mail : _____
Alamat Lengkap : _____

Kelurahan : _____ Propinsi : _____
Kecamatan : _____ Kode Pos : _____
Kota : _____

B. DATA MCR PERUSAHAAN

Alamat MCR : _____

Kelurahan : _____ Propinsi : _____
Kecamatan : _____ Kode Pos : _____
Kota : _____

C. DATA IZIN PERUSAHAAN

Izin Penyelenggara Penyiaran : _____ Masa berlak : _____
Akta Pendirian : _____ Tanggal : _____
Nama Notaris : _____ Alamat : _____
Akta Terbaru : _____ Tanggal : _____
Nama Notaris : _____ Alamat : _____
Surat Keterangan Domisili : _____ Tanggal : _____
Nama Notaris : _____ Alamat : _____
No. NPWP : _____
Kategori Lembaga Penyiaran Lokal LPS -SSJ
 LPK LPS - NON SSJ
 LPPL

D. STRUKTUR KEPENGURUSAN BADAN USAHA

No.	Nama	No. Tanda Pengenal KTP/SIM/Pasport	NPWP	Jabatan

E. FORMAT SIARAN

Input Mux yang Digunakan : Streaming
 Satelite
 Microwave

Kapasitas Yang Digunakan : 2 Mbps
 Lainnya.....

F. LAINNYA

Wilayah Layanan * : _____
Zona * : _____
SLA * : _____
Harga Sewa * : _____
Periode Kerjasama : _____
Termin Pembayaran Per Bulan Per 12 bulan
 Per 3 bulan
 Per 6 bulan

Diajukan Oleh,

.....
Direktur

*) Diisi oleh LPP TVRI