

Scheda 2 Comunicazione Impianti Televisivi Digitali – Stesso Sito – Sistema Radiante Diverso

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante della Società P.IVA
NOME E COGNOME DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE PARTITA IVA

con sede legale in
SEDE LEGALE (toponimo, indirizzo, n. civico, località) CAP COMUNE SIGLA PROVINCIA

tel. PEC e-mail
PREFISSO NUMERO DI TELEFONO INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA

e se diversa dalla sede legale:
SEDE OPERATIVA (toponimo, indirizzo, n. civico, località) CAP COMUNE SIGLA PROVINCIA

tel. PEC e-mail
PREFISSO NUMERO DI TELEFONO INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA

In qualità di operatore di rete, comunica, le informazioni sottoelencate per il Comune di

ANTE SWITCH OFF																
Impianto n°	Installazione n°	Sito	Località	Indirizzo	WGS84 - X	WGS84 - Y	Fuso	Emittente/ MUX	MUX	Frequenza (MHz)	Canale	Potenza autorizzata (W)	requisiti posseduti A(*)	B(**)	data disattivazione	data attivazione
POST SWITCH OFF																

ANTE SWITCH OFF																
Impianto n°	Installazione n°	Sito	Località	Indirizzo	WGS84 - X	WGS84 - Y	Fuso	Emittente/ MUX	MUX	Frequenza (MHz)	Canale	Potenza autorizzata (W)	requisiti posseduti A(*)	B(**)	data disattivazione	data attivazione
POST SWITCH OFF																

ANTE SWITCH OFF																
Impianto n°	Installazione n°	Sito	Località	Indirizzo	WGS84 - X	WGS84 - Y	Fuso	Emittente/ MUX	MUX	Frequenza (MHz)	Canale	Potenza autorizzata (W)	requisiti posseduti A(*)	B(**)	data disattivazione	data attivazione
POST SWITCH OFF																

ANTE SWITCH OFF																
Impianto n°	Installazione n°	Sito	Località	Indirizzo	WGS84 - X	WGS84 - Y	Fuso	Emittente/ MUX	MUX	Frequenza (MHz)	Canale	Potenza autorizzata (W)	requisiti posseduti A(*)	B(**)	data disattivazione	data attivazione
POST SWITCH OFF																

(*) impianto autorizzato
(**) impianto in corso di autorizzazione