RADIO TELEVISION DE VERACRUZ
SOLICITUD DE DISCOS DE CD´S/ DVD´S/ BLUE RAY

No. FOLIO: _____

AREA : _____ FECHA: _____ No.OP: _____

CANTIDAD	FORMATO	DURACION	PROGRAMA

ENTREGO	RECIBIO	AUTORIZO
ENCARGADO DE ALMACEN	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

TVMÁS RADIOMÁS www.rtv.org.mx

RADIO TELEVISION DE VERACRUZ
SOLICITUD DE DISCOS DE CD´S/ DVD´S/ BLUE RAY

No. FOLIO: _____

AREA : _____ FECHA: _____ No.OP: _____

CANTIDAD	FORMATO	DURACION	PROGRAMA

ENTREGO	RECIBIO	AUTORIZO
ENCARGADO DE ALMACEN	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

TVMÁS RADIOMÁS www.rtv.org.mx