

Kundnummer

**För perioden**

Från och med, datum

Till och med, datum

**Redovisning avseende**

--

Namn, anordnare (avtalspart)		Organisations-/personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Namn, uppgiftslämnare			
Telefon dagtid (även riktnummer)		Mobilnummer	
E-post	Webbplats		
Namn, kabel-tv-sändareföretaget			

Redovisning av faktisk musiktid och reklamintäkt		Stims noteringar
Reklamintäkter		
Musiktimmar tariff A		
Musiktimmar tariff B		
Antal anslutna hushåll		

**Om Radio/tv-program vidarelämnats, ange vilket/vilka**

--

**Underskrift**

Ort och datum

Namn-teckning

Namn-förtydligande

**Sänd redovisningen till:**

STIM, Kundservice  
Box 17092  
104 62 STOCKHOLM  
E-post: kundservice@stim.se  
Fax: 08-783 95 35