

Önskad sändningstid - Radio Sydväst 88,9MHz

Föreningens namn:

Önskar sändningstid:

Veckodag:

Sändningstid:

Underskrift av firmatecknare för föreningen

Datum:

Namnteckning:

Telefon kvällstid:

Närradioföreningens beslut:

Ansökan godkännes/är registrerad

Ansökan avslås med följande motivering:

Hägersten 20__ - __ - __

Närradioföreningen Stockholm-Sydväst