

COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS DE TDT v.172

Código del Centro*:

Número de incidencia*:

Fecha*:

Estado*:

*A cubrir por el Servicio de Telecomunicaciones

Nombre del centro/s de difusión afectado/s:

Concejo:

Identificación de las poblaciones, parroquias o núcleos afectados por la incidencia:

Número de viviendas afectadas (estimativo)

Identificación y contacto del encargado o empleado municipal que comunica la incidencia:

Nombre:

Teléfono:

Aviso vecinal (persona afectada por la incidencia):

Nombre:

Teléfono:

Fecha de inicio de los problemas descritos en esta incidencia:

Existencia de otras incidencias en la zona (centros población):

CANAL MUX	PROGRAMAS TV	Sin imagen	Cortes intermitentes	Pixelado	Franja horaria incidencia
22 - MPE5	ATRESERIES HD, BE MAD HD, REAL MADRID TV HD				
27 - MPE4	BOING, ENERGY, MEGA, 13TV.				
28 - MPE3	T5, T5 HD, CUATRO, CUATRO HD, FDF y DIVINITY				
32 - MPE2	A3, A3 HD, NEOX, NOVA, LA SEXTA, LA SEXTA HD.				
35 - MPE1	DISNEY, DMAX, PARAMOUNT, GOL.				
39 - RGE	LA 1, LA 1 HD, LA 2, LA 2 HD, 24H, CLAN.				
42 - RGE2	TELEDEPORTE SD/HD, CLAN HD, DKISS TV y TEN.				
45 - AUT	A7, A8 - RTPA				

Energía en el centro comprobada por el técnico municipal:

No ()

Sí ()

Estado de los accesos y el centro (limpios de maleza):

No ()

Sí ()

Descripción de la avería (añadan más hojas si lo consideran necesario):

En,

a

de

de

Nota: Es importante facilitar la mayor información posible para lograr una rápida solución de la incidencia.

ENVIAR ESTE FORMULARIO AL CORREO ELECTRÓNICO: telecoysi@asturias.org

Puede descargar la versión más actualizada de este formulario en www.asturias.es/tdt