Distributionsjournal DR 1	
Tel 08-507 420 00	

Skickas till TS den femte arbetsdagen efterföljande månad

Mediekod	År	Månad	Antal utgåvor	Tidningens namn:	A-region:

Utg.dag	Posten	Antalet abonnemang och friexemplar expedierade till: Distributionsföretag	Egen utbärning	Utland	Summa kol. 2-6	Antalet lösnummer till: Distributions-företag	Övrig	Tidningar distr. som: Prov- & propex	Bil blad överex arbetsex	Arkiv/ övriga arbetsex	Kvar-liggande och diffex	Summa tryckta godkända ex [1]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Summa													

[1] Verkligt antal tryckta exemplar skall anges. Det skall inte vara en summering av kolumnerna till vänster.

Datum

Ansvarig uppgiftslämnare

Kryssa i rutan om onormal distribution har förekommit under månaden.

Kontroll TS

Stans TS

Datum Sign