



SIFO MEDIA AUDIT
 111 20 Stockholm
 tel. 08-507 420 00
 info@ts.se
 www.fifty5blue.com/se/
 media audit

Mediekod, fylls i av TS

Tidningens fullständiga namn:

Organisationsnummer:

Grundad år:

Ansvarig utgivare:

Firmatecknare:

Firmatecknarens e-postadress:

Företag/utgivande förlag:

Utgivningsort (kommun):

Postadress/postnummer:

Telefon:

Webbadress:

Besöksadress/revisionsadress:

Kontaktperson vid revision:

Kontaktpersonens e-postadress:

Kontaktperson för publicering i Mediafacts:

Kontaktpersonens e-postadress:

Antal utgåvor år (utgåvor per vecka):

Utgivningsdagar:

Tryckt antal exemplar per utgåva (ca):

Distributionsform:

Distribuerat antal ex per utgåva (ca):

Sökt mediestöd? JA NEJ

Digital publikation: JA NEJ

Första redovisningsperiod som TS-kontroll önskas för: 2026 2027

(ange först år därefter period av året)

Första halvåret Andra halvåret

Kalenderår Annan period _____

Förbindelse

Referenser till TS får inte göras i någon form eller sammanhang innan TS-intyg är utfärdat. Publicering i Mediafacts sker inom ett år i enlighet med separat utskickat manus. Vänligen bifoga en kopia av utgivningsbeviset samt ett exemplar av er produkt till oss. Logotyp och omslag skickar ni till info@mediafacts.se

Detta avtal gäller tills vidare med ett kalenderhalvårs uppsägning räknat från ankomstdatum till Media Audit. Tidningen/tidskriften förbinder sig att under det kalenderhalvår under vilket uppsägning sker i fastställd ordning leverera redovisningsmaterial till Media Audit och låta fastställa TS-upplaga för den period eller de perioder som framgår av punkt 9 i ”TS bestämmelser för TS-upplaga”. Fullgör tidningen/tidskriften inte dessa skyldigheter upphör omedelbart all rätt för tidningen/tidskriften att i sin marknadsföring eller på annat sätt referera till TS.

TS logotyp får inte användas i någon form eller i något sammanhang innan Intyg TS-upplaga är utfärdat. Deltagande i Mediafacts sker tidigast tre månader innan första publicering av intyg.

Att vi tagit del av denna text och samtidigt förbinder oss att genomföra upplagerevision enligt ovan lämnade uppgifter och i enlighet med TS upplagebestämmelser intygar:

Underskrift: _____ Datum:

Namnförtydligande: _____