	DATA	BANDA					SONO IN QSO CON :						Lo ricevo con..		Mi riceve con..		
n°	QSO	Canale	AM	FM	USB	LSB	SIGLA	Operatore	Regione	Provincia	Comune	Località	S	R	S	R	note
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	