|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Autorizatia-licenta neexclusiva acordata de UPFR**: Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_/ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Operator prin cablu SC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| CUI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Nr inreg. In Reg. Com. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Reprezentata de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Date de contact: Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tabel 1** |  |  |  |  |  |
| **Cod** | **Nume abonament\*** | **Numar abonati\*** | **Valoare unitara abonament\* (lei fara TVA)** | **Baza de calcul (lei exclusiv TVA)** |
| T.Ab.1 |   |   |   |  -  |
| T.Ab.2 |   |   |   |  -  |
| T.Ab.3 |   |   |   |  -  |
| T.Ab.4 |   |   |   |  -  |
| T.Ab.5 |   |   |   |  -  |
| Ext.Op.1 |   |   |   |  -  |
| Ext.Op.2 |   |   |   |  -  |
| Ext.Op.3 |   |   |   |   |  -  |
| Ext.Op.4 |   |   |   |   |  -  |
| Ext.Op.5 |   |   |   |   |  -  |
|  |  |  | **Total**  |  -  |
|  |  |  |  |  |  |
| \*Raportarea numarului de abonati si a valorii unitare se va face pentru fiecare tip de abonament |
| extraoptiune in parte; daca este cazul se vor mai adauga randuri |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Lista programelor de radiodifuziune si/sau televiziune, pentru fiecare tip de abonament este conform  |
| celor declarate in cererea de licentiere. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Subsemnatul,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avand functia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |
| in calitate de reprezentant legal al S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cunoscand dispozitiile  |
| art. 292 cod penal privitoare la falsul in declaratii, declar pe proprie raspundere ca datele cuprinse in  |
| prezentul raport sunt corecte si complete pentru perioada de raportare. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Data: |  |  |  | Semnatura si stampila |  |
|  |  |  |  |  |  |