

Anexă
la Hotărârea Guvernului
nr. ___ din _____

**Cerere – tip pentru dotarea familiilor defavorizate cu convertoare
pentru televiziunea digitală terestră**

Date personale ale solicitantului sau ale reprezentantului legal al familiei:	
Numele _____	Prenumele _____ Patronimicul _____
Seria și numărul actului de identitate _____	
Numărul de identificare de stat al persoanei: IDNP _____	
Data nașterii (ziua/luna/anul): _____ / _____ / _____	Sex: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresa: Codul poștal _____	Raionul _____
Primăria/Sectorul _____	Localitatea _____
Strada _____	Nr. _____ Bloc _____ Apartament _____
Telefon la domiciliu _____	Telefon mobil _____

Declarația solicitantului sau a reprezentantului legal al familiei <i>Declar pe proprie răspundere că posed televizor funcțional.</i>	
Data depunerii cererii _____	Semnătura _____

Data recepționării convertorului _____ Semnătura _____