

CONSILIUL NAȚIONAL AL AUDIOVIZUALULUI  
 București 1, B-dul. Libertății nr. 14, cod 050706  
 tel.: 021 – 305.53.56  
 fax.: 021 – 305.53.54  
 www.cna.ro e-mail: cna@cna.ro

ÎNREGISTRARE C.N.A.

**ATENȚIE!** Cererea se completează cu litere de tipar.

**Către,**

**CONSILIUL NAȚIONAL AL AUDIOVIZUALULUI**

Persoana fizică/ juridică .....,  
 titulară a licenței audiovizuale nr. .... / data ....., solicită eliberarea/ modificarea  
 deciziei de autorizare audiovizuală/ prelungirea licenței audiovizuale pentru difuzarea serviciului  
 de programe de *televiziune în sistem digital terestru* cu denumirea .....

Pentru susținerea cererii se anexează dosarul de solicitare întocmit în conformitate cu  
 prevederile Deciziei CNA nr. .... / .....2010.

**1. Adresa completă a sediului legal al persoanei fizice/ juridice:** ....., județ .....

Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

–

**Actele juridice ale societății:**

**2. Certificatul de înregistrare la Oficiul Registrului Comerțului/ Autorizația de funcționare nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_.**

**3. Actul constitutiv:** .....

**4. Licența audiovizuală nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_.**

**5. LUF nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_.**

**6. Adresa completă a amplasamentului sursei de program: localitate.** ....., județ .....

Tel fix: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**7. Numele și prenumele reprezentantului legal <sup>1)</sup>:** .....

**8. Adresa completă a reprezentantului legal:** .....

Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Data,**

**Semnătura reprezentantului,**

**Ștampila,**

**VIZA Serviciului Licențe Autorizări,**

1) Se va atașa delegația de împuternicire a reprezentantului legal.