

FORMULAR **Av.R. AGREAT DE C.N.A.** Vă rugăm, folosiți numai formulare procurate de la C.N.A. sau de pe site-ul www.cna.ro !
ATENȚIE! Formularul se completează pe calculator sau se dactilografiază.

ANEXĂ LA SOLICITAREA DE MODIFICARE AVIZ DE RETRANSMISIE

I. Avizul de retransmisie A din data pentru care se solicită:

☐ modificare structură ofertă de servicii de programe

☐ modificare unități administrativ-teritoriale

Notă: În cazul în care mai multe avize de retransmisie vor suferi modificări, se va anexa o listă cu aceste avize.

II. Numărul de servicii de programe retransmise: TV/radio (analogic/digital), din care servicii de programe cu regim must-carry.

III. Localitățile care fac obiectul solicitării de modificare, nominalizate conform codului SIRUTA al unităților administrativ-teritoriale:

Nr. crt.	Cod județ	Denumire județ	Unitate administrativ-teritorială	Cod SIRUTA	Acțiunea modificatoare

IV. Serviciile de programe retransmise care fac obiectul solicitării de modificare:

Nr. crt.	Denumirea serviciului de programe	Categorია tematică	Statul sub jurisdicția căruia se află radiodifuzorul	Sistemul de retransmisie analogic/digital		Modul de recepție ¹⁾		Modul de distribuție		Acțiunea modificatoare
				Analogic	Digital	În clar	Restricționat	În clar	Restricționat	

*Notă: **I)** Recepție în clar (C) / restricționat (R) prin: 1 - satelit / 2 - terestru / 3 - alte rețele de comunicații electronice / 4 - recepția directă a semnalului asigurată de radiodifuzor.*

V. Prin prezenta, solicitantul declară pe proprie răspundere, potrivit art. 5 alin. (2) lit. c) din Decizia CNA nr. 72/2012 privind condițiile de eliberare și modificare a avizului de retransmisie, cu modificările și completările ulterioare, că deține drepturi de retransmisie pentru serviciile de programe și pentru localitățile declarate care fac obiectul acestei solicitări.

Data semnării,

Semnătura reprezentantului,