

**FORMULAR
PENTRU PLATA TARIFULUI PRIVIND
EVALUAREA MATERIALULUI
EDUCAȚIONAL**

Denumirea materialului educațional

Firma plăitoare

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nume : | |
| Adresa : | |
| Oraș : | |
| Țara : | |
| Telefon : | |
| Fax : | |
| E-mail : | |
| Banca : | |
| CONT IBAN | |
| Nr. Înreg. la Registrul Comerțului | |
| Codul fiscal | |

Propunere a formei de plată

| | |
|--------|--|
| Lei : | |
| Euro : | |

Serviciul tarifat

| | Număr canale de comunicare | Perioada de valabilitate solicitată (6 luni / 12 luni) | Cuquantumul tarifului în euro **) |
|-------------------------------|-----------------------------------|---|--|
| Evaluare material educațional | | | |

** Cuquantumul tarifului în euro se completează de către aplicant, prin multiplicarea valorii tarifului prevăzut în OMS nr. 888/2014 cu numărul de materiale incluse în cerere.

Date de înregistrare a cererii (canalul de comunicare, data anticipată pentru începerea difuzării materialului educațional)

| | |
|--|--|
| Canalul de comunicare: | |
| Data anticipată pentru începerea difuzării materialului educațional: | |

Persoana de contact / Reprezentanța în România

| | |
|-----------|--|
| Nume : | |
| Adresa : | |
| Oraș : | |
| Țara : | |
| Telefon : | |
| Fax : | |
| E-mail : | |

Semnatarii își asumă răspunderea că datele din prezentul formular sunt corecte.

Data.....

Deținătorul autorizației de punere pe piață/
Reprezentanța în România

Numele, semnătura, ștampila