

Incluziunea digitală rurală 2017

Proiect realizat cu suportul financiar integral al Fundației Orange Moldova

FORMULAR DE APLICARE

*se completează de către directorul instituției

NU SE MODIFICĂ FORMATUL!

1. Informație academică:

Denumirea instituției _____

Anul înființării _____ Numărul de elevi _____

Adresa instituției:

Str. _____ Localitatea _____

Raion _____ Cod poștal _____

Telefon/ fax: _____

Numele directorului instituției _____

Perioada activării în funcția de director _____

Tel. mobil: _____ E-mail: _____

2. Rechizite bancare:

Cod fiscal _____

Cod bancar _____

Banca _____

Cod IBAN _____

3. Declarația veridicității informației:

Eu, directorul, (nume, prenume) _____, certific veridicitatea informației prezentate în acest formular, precum și în actele anexate, asumându-mi responsabilitatea pentru aceasta.

Data: Semnătura: