

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Nr. /

Subsemnatul(a): _____, cu domiciliul
in localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, et. _____ judetul _____, posesor al B.I./C.I.
seria _____ nr. _____, eliberat la data de _____
de _____ si al certificatului de incadrare in grad de
handicap _____ seria _____ numarul _____, telefon
_____, doresc sa vizionez in data de _____ ora
de _____ filmul _____.

Declar pe propria raspundere ca reprezentantul companiei HOLLYWOOD
MULTIPLEX OPERATIONS S.R.L. mi-a adus la cunostinta faptul ca filmul ales
are categoria de clasificare _____ si genul _____ si imi asum
eventualele consecinte care se pot manifesta in urma vizionarii acestui spectacol.

Nume si prenume _____

Semnatura _____

Semnatura reprezentant Hollywood Multiplex Operations SRL