

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	PAÍS DE NAIXEMENT / PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
SEXE / SEXO	TELÈFON / TELÉFONO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

**B OPERADOR DE TELECOMUNICACIONS
OPERADOR DE TELECOMUNICACIONES**

Assenyale, per ordre de prioritat, fins a un màxim de tres operadors de la seua elecció d'entre els operadors adherits per a col·laborar amb el programa de bons digitals que estan publicades en la web de la Conselleria d'Innovació <https://innova.gva.es/es/web/brecha-digital>. El desplegable només mostrarà aquells operadors que operen en el seu municipi pel que haurà de comprovar directament amb l'operador si li podrà donar servei en el seu domicili. En cas de dubte pot posar-se en contacte amb nosaltres a través del següent telèfon +34 960 99 25 95 o correu electrònic bo_digital@gva.es

Señale, por orden de prioridad, hasta un máximo de tres operadores de su elección de entre los operadores adheridos para colaborar con el programa de bonos digitales que están publicadas en la web de la Conselleria de Innovación <https://innova.gva.es/es/web/brecha-digital>. El desplegable solo mostrará aquellos operadores que operan en su municipio por lo que deberá comprobar directamente con el operador si le podrá dar servicio en su domicilio. En caso de duda puede ponerse en contacto con nosotros a través del siguiente teléfono +34 960 99 25 95 o correo electrónico bono_digital@gva.es

NOM OPERADOR NOMBRE OPERADOR	
1	
2	
3	

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant / La persona solicitante

Signatura:
Firma: _____