

ZAMÓWIENIE
na nieodpłatne udostępnienie studia radiowego wraz z realizatorem

Pełnomocnik Komitetu Wyborczego:

.....
.....

/nazwisko, siedziba, nr telefonu/

- zwraca się z wnioskiem o nieodpłatne udostępnienie Studia wraz z realizatorem

w dniu: w godzinach:

**(czas rejestracji powinien być nie dłuższy niż trzykrotność czasu trwania danej audycji
wyborczej)**

.....

/data i podpis przyjmującego wniosek/

.....

/pieczęć i podpis pełnomocnika/