

В территориальную избирательную комиссию Орловского района
 Адрес: г. Орлов, ул. С.Халтурина, 18
 e-mail: _____
 факс _____
 «17» августа 2017 года

Уведомление

| Наименование организации, представившей уведомление | Адрес организации, представившей уведомление | Контакты организации, представившей уведомление (телефон, факс, адрес электронной почты)* | Ф.И.О. кандидата, его доверенного лица, представителя избирательного объединения | Адрес помещения | Площадь помещения* | Условия предоставления помещения (безвозмездно, за плату)** | Даты и время предоставления помещения*** |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| КОГАУССО «Межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения в Котельничском районе» | г. Котельнич, ул. Советская, 130 | (83342) 4-09-66 | Колесатов Д.Д. | г. Орлов, ул. Орловская, 116 (Орловский отдел социального обслуживания населения) | | безвозмездно | 17.08.2017 г. 10 час. 00 мин. 10 час. 30 мин. |

Руководитель организации _____

М.Сид
 (подпись, инициалы, фамилия) Смирнова И.Г.

* Заполняется при наличии соответствующих сведений.

** В случае предоставления помещения за плату в графе указывается стоимость оплаты (если она была указана в соответствующем уведомлении).

*** Указываются число, месяц и год предоставления помещения, промежуток времени в течение суток, в котором помещение может быть предоставлено.