

В территориальную избирательную комиссию Орловского района

Адрес: _____

e-mail: _____

факс _____

« 06 » 09 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***
КОРПОРАЦИЯ ОКП-АПТ	г. Орлов ул. Некрасова 92	8(33365) 2-18-36	Чурженин Т. Н.	г. Орлов ул. Некрасова, 92		безвозм.	04.09.2017 16-30

Руководитель организации _____

В.И.И. - В.П. Кошкин
(подпись, инициалы, фамилия)

* 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.