|  |
| --- |
| **ENGEDÉLYKÉRÉS FORGATÁSHOZ** |
| kérelmező magánszemély/cég neve: |   |
| lakcím, székhely (telephely): |   |
| adószám: |   | cégjegyzékszám, nyilvántartásba vételi szám: |   |
| bankszámlát vezető pénzintézet neve: |   |
| bankszámla száma: |   |
| kapcsolattartó: | neve |   |
| telefonszáma |   |
| forgatás: | helyszíne |   |
| időpontja |   |
| forgatás célja: |  |
|   |
|
| dátum:  | aláírás |
|   |
| **A Médiaközpont tölti ki!** |
|   |
| Forgatási engedélyt megadom. |
|   |
| dátum:  | aláírás |
|   |   | Médiaközpont |
|   |
| **50.000.- Ft feletti megrendelés esetén!** |
| dátum:  | aláírás |
|   |   | Kancellár |