



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН „ИЛИНДЕН“



гр. София 1309, ж. к. „Захарна фабрика“, ул. „Биянини извори“ № 10 вх. Б • тел.: 02 4 397 360 • факс: 02 4 397 361 • www.ilinden.bg • e-mail: info@ilinden.sofia.bg

ДО КМЕТ НА
РАЙОН „ИЛИНДЕН“

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(наименование на юридическото лице, БУЛСТАТ)

представявано от
(три имена на МОЛ)

адрес:
(седалище и адрес на управление на дружеството) моб. тел. за връзка:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Желая да раздавам рекламни материали
(вид и съдържание на материалите)

върху терен общинска собственост за периода от 20...г. до20...г. ,
в часовия диапазон от до часа на следните локации:

1. —
(адрес на локацията) (брой хора)

2. —
(адрес на локацията) (брой хора)

3. —
(адрес на локацията) (брой хора)

4. —
(адрес на локацията) (брой хора)

5. —
(адрес на локацията) (брой хора)

Подпис:..... дата:2025г.