C ă t r e

FILARMONICA ARAD

Subscrisa.....
(denumirea SRL, PFA, II, IF)
cu sediul în localitatea....., str. .....
nr. ....., bl. ....., sc....., et....., ap. ....., județul .....,
având CUI/CIF ....., telefon....., reprezentată legal de dl/d-na....., având funcția de ....., prin prezenta vă rugăm să ne aprobați folosirea, **în data de** ....., a foyerului Filarmonicii Arad pentru efectuarea unei ședințe foto, pentru un **număr de _____ ore, în intervalul orar .....** (se menționează ora de început și ora de sfârșit)**.**

Solicităm transmiterea facturii la adresa de email .....

Atașez prezentei:

- copia CUI/CIF.
- acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Arad, data .....

Reprezentant legal .....
(numele și prenumele)
Funcția .....

Semnătura.....