

В территориальную избирательную комиссию г. Катав-Ивановска и
Катав-Ивановского района
от МОУ ВОУИЗ г. Катав-Ивановск
(собственник, владелец помещения)

Уведомление

о фактах предоставления помещений кандидатам в депутаты Совета депутатов Катав-Ивановского городского поселения

Наименование организации, представившей уведомление	Адрес организации, представившей уведомление	Контакты организации, представившей уведомление (телефон, факт, адрес электронной почты)*	Дата и время предоставления помещения	Наименование избирательного объединения	Адрес помещения	Площадь помещения*	Условия предоставления помещения (безвозмездно, за плату)**	Дата и время последующего предоставления помещения для проведения публичных мероприятий форме собраний***
1 <u>МОУ ВОУИЗ г. Катав-Ивановск</u> <u>г. Катав-Ивановск, ул. Фрунзе</u> <u>Ивановская каз-та</u>	2 <u>г. Катав-Ивановск</u> <u>Ивановская каз-та</u>	3 <u>8-9127438</u> <u>74</u>	4 <u>20.08.2007</u> <u>18:00</u>	5	6 <u>г. Катав-Ивановск</u> <u>ул. Фрунзе-ав. м.</u> <u>каз-та</u>	7 <u>35,5</u>	8 <u>безвозмездно</u> <u>нео</u>	9



Руководитель организации (подпись)

МП

Ивановская Н.П. (ФИО) 20.08.2007 (дата)

* Заполняется при наличии соответствующих сведений

** В случае предоставления помещения за плату организацией независимо от формы собственности в графе указывается стоимость оплаты.

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