**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PROPAGAČNÉHO PRIESTORU,**

**VÝLEP PLAGÁTOV**

**Identifikačné údaje žiadateľa:**

**Žiadateľ PO** (názov organizácie) ........................................................................................................................

Sídlo: ...................................................................................................................................................................

IČO: .....................................................................................................................................................................

DIČ: …..................................................................................................................................................................

IČ DPH: …...........................................................................................................................................................

Zodpovedná osoba - kontaktné údaje (tel. č., e-mail): ...............................................................................................................................................................................

**Žiadateľ FO** (meno a priezvisko)........................................................................................................................

Adresa : ...............................................................................................................................................................

IČO: ......................................................................................................................................................................

DIČ: …..................................................................................................................................................................

IČ DPH: …............................................................................................................................................................

Zodpovedná osoba - kontaktné údaje (tel. č., e-mail): …...........................................................................................................................................................................

**Informácie o podujatí:**

Názov podujatia: ..................................................................................................................................................

Termín konania: ...................................................................................................................................................

Miesto konania: ....................................................................................................................................................

Počet a formát plagátov: (Maximálne 39 ks) …...................................................................................................

Počet dní výlepu: …...…........................................... od ....................... do.….............. 2019

Dátum doručenia plagátov: ..................................................................................................................................

(Výlepy sa realizujú vždy v utorok. Plagáty je potrebné doručiť v pondelok do 10.00 hod.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formát | A1 | A2 | A3 | A4 |
| Cena ks/deň | **0,30** € **(0,36** €**)** | **0,18** € **(0,22**€**)** | **0,11** € **(0,13** €**)** | **0,05** € **(0,06** €**)** |
|  | BEZ DPH (S DPH) | BEZ DPH (S DPH) | BEZ DPH (S DPH) | BEZ DPH (S DPH) |

1. **PLATENÝ VÝLEP**

Suma za výlep plagátov: …................................................ EUR

Podpis a pečiatka žiadateľa: .................................................................

1. **BEZPLATNÝ VÝLEP** (Podmienka je použitie správneho mestského erbu; formát len A3;
maximálne 29 ks; maximálne na 30 dní.)

Použitie mestského erbu na plagátoch: **áno / nie** (nevhodné preškrtnúť)

...............................................................................................................................................................................

Podpis a pečiatka žiadateľa: .................................................................

**Stanovisko MsÚ k výlepu plagátov a poskytnutiu propagačného priestoru:**

**A) PLATENÝ VÝLEP**

Plagát formát: ......................................................................................................................................................

Počet kusov: ......................................................................................................................................................

Cena s DPH: .......................................................................................................................................................

Počet dní výlepu: ..................................................................................................................................................

Celková suma za výlep plagátov: …..................................... EUR

1. **BEZPLATNÝ VÝLEP**

Použitie správneho mestského erbu na plagátoch: **áno / nie** (nevhodné preškrtnúť)

...............................................................................................................................................................................

S bezplatným výlepom podujatia **súhlasím/ nesúhlasím** (nevhodné preškrtnúť)

Počet dní výlepu: …...…...........................................

 ................................................

 **Daša Sčensná**

 **Vedúca referátu OPM – CR-IC**