

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>Organizacja:</b>							
Nazwa klubu/organizacji:							
Osoba kontaktowa:							
Adres:							
Numer telefonu:		Numer faksu:			Adres e-mail:		
<b>Dane do faktury</b>							
Nazwa firmy:						NIP:	
Adres:							
Numer telefonur:		Numer faksu:			Adres e-mail:		
<b>Szczegóły pokazów:</b>							
Data Pokazów	Miejsce	Tytuł filmu	Liczba pokazów pytułu	Oczekiwana liczba widzów	Nazwa studia	Pokaz niekomercyjny, niebiletowany	Pokaz komercyjny, biletowany*
						<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niniejszym występuję o Licencję Filmową MPLC i potwierdzam, że zapoznałem się z warunkami umowy licencyjnej.							
Podpis:						Data:	
Imię i nazwisko:				Stanowisko:			
Prześlij wypełniony formularz zgłoszeniowy na adres Motion Picture Licensing Company Polska Sp. z o.o., ul. Chocimska 12/9, 00-791 Warszawa lub skan formularza pocztą elektroniczną na adres e-mail: <a href="mailto:info@mplc.pl">info@mplc.pl</a> , lub faksem na numer 22 646 91 05.							
<b>Dziękujemy za przesłanie formularza. Licencja Filmowa MPLC oraz faktura zostaną Państwu przesłane pocztą. Życzymy udanych pokazów.</b>							
<b>* Osoby zgłaszające pokazy komercyjne muszą wypełnić formularz zwrotny po dokonanych pokazach. Odpowiednio może zostać wysłana druga faktura.</b>							
Do użytku wewnętrznego:		Numer Klienta:		Numer Licencji:		Ref:	