Директору Музея истории Риги

 и мореходства

(имя, фамилия лица/название,

адрес, № тел., э-почта учреждения)

**заявление**

Прошу дать разрешение на использование помещений музея и его филиалов (необходимое пометить!):

* Колонный зал Музея истории Риги и мореходства
* другие помещения экспозиции Музея истории Риги и мореходства
* помещения экспозиции дома Менцендорфа
* помещения экспозиции Музея фотографии Латвии
* помещения экспозиции и территория Музея Айнажской мореходной школы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель использования помещений \_\_\_\_\_\_

Количество участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время

Ответственные лица (имя, фамилия, № тел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Плата за использование помещений музея: согласно прейскуранта публичных платных услуг Музея истории Риги и мореходства (правила Кабинета министров № 360, от 27.06.2017)

Банковские реквизиты:

202\_\_\_\_ год

 (подпись)