**PARAIŠKA DĖL FOTOGRAFAVIMO IR FILMAVIMO   
LIETUVOS MOKSLŲ AKADEMIJOS VRUBLEVSKIŲ BIBLIOTEKOJE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pareiškėjas:** | | |
|  | Juridinis asmuo | Fizinis asmuo |
| Juridinio asmens pavadinimas ir teisinė forma / Fizinio asmens vardas ir pavardė |  |  |
| Juridinio asmens kodas |  | – |
| PVM mokėtojo kodas |  | – |
| Adresas, telefonas, el. paštas |  |  |
| **Informacija apie fotografavimo ir filmavimo paslaugas (toliau – paslaugos):** | | |
| Paslaugų suteikimo vieta (patalpos ar vieta, pvz., prie vitražo, ant laiptų ir pan.) |  | |
| Paslaugų teikimo terminas | Nuo (Data, valanda)  iki (Data, valanda) | |
| Informacija apie paslaugas (kokiu tikslu, kur bus naudojama filmuota medžiaga ar nuotraukos) |  | |
| Esu informuotas ir patvirtinu, kad: 1) susipažinau su Bibliotekos patalpose galiojančia tvarka ir prisiimu visą atsakomybę už visų asmenų ir turto, esančių fotografavimo ir filmavimo metu, saugumą; 2) už paslaugą sumokama pagal Bibliotekos buhalterio pateiktą sąskaitą iš anksto, bet ne vėliau kaip per 5 darbo dienas po paslaugos suteikimo dienos; 3) esu susipažinęs su Fotografavimo ir filmavimo Bibliotekoje taisyklėmis.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pareiškėjas Parašas Data | | |
| Bendra paslaugos kaina eurais |  | |