**REFERENDUM 2015**

**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ NIEODPŁATNEGO CZASU ANTENOWEGO** **NA**

**ROZPOWSZECHNIANIE AUDYCJI REFERENDALNYCH**

**W POLSKIM RADIU –REGIONALNEJ ROZGŁOŚNI RADIO OPOLE S.A.**

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

(nazwa podmiotu uprawnionego do nieodpłatnego rozpowszechniania audycji referendalnych)

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

(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania pełnomocnika/ przedstawiciela )

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

 (nr telefonu pełnomocnika) (adres e-mail)

Załączniki:

1. Pełnomocnictwo dla przedstawiciela podmiotu uprawnionego

Wniosek złożono dnia …............................ 2015 r.

**Wniosek o przydział czasu antenowego i należy złożyć osobiście w siedzibie Radia Opole S.A. ul. Strzelców Bytomskich 8 w Opolu w terminie nieprzekraczalnym 16 sierpnia do godziny 18:00.**

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

 (przyjmujący wniosek) (pełnomocnik komitetu wyborczego)