*Фирменный бланк Заявителя (при наличии)*

Управляющему музея

И.В. Кушнарёвой

ул. Шевчука, 20а

с. Волочаевка-1, Смидовичский район,

Еврейская автономная область, 679161

**Заявка на проведение некоммерческих экскурсий**

**по экспозиции обособленного структурного подразделения ФГБУК АУИПИК**

**«Памятник-музей, сооруженный в честь Волочаевских боев»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Комментарий** |
| 1. | Информация о Заявителе: наименование организации/учреждения, ИНН | *Заполнить* |
| 2. | Дата и время посещения Музея | *Заполнить* |
| 3. | Количество экскурсантов в группе | *Заполнить* |
| 4. | Количество детей (от 12 до 18 лет) в группе | *Заполнить* |
| 5. | Предоставление услуг штатного экскурсовода или собственный экскурсовод Заявителя | *Выбрать нужное* |
| 6. | ФИО и номер телефона сопровождающего экскурсовода (гида) или гида-переводчика Заявителя  | *Заполнить* |
| 7. | Ответственное лицо Заявителя и его контактные данные (ФИО, номер телефона, e-mail) | *Заполнить* |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.