

В избирательную комиссию
муниципального образования
«Город Архангельск»

«13» августа 2018 года

Уведомление

| Наименование организации | Адрес организации | Контакты организации (телефон, факс, адрес электронной почты) | Фамилия, имя, отчество кандидата или наименование избирательного объединения | Адрес помещения | Площадь помещения | Условия предоставления помещения (безвозмездно, за плату) ¹ | Даты и время предоставления помещения ² |
|--|--|---|---|--|--------------------|--|--|
| Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение МО «Город Архангельск» «Средняя школа № 2 имени В.Ф. Филиппова» | г. Архангельск, пр. Советских космонавтов, д. 188, корп. 1 | | Архангельское местное отделение Всероссийской политической партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» | г. Архангельск, пр. Советских космонавтов, д. 188, корп. 1 | 200 м ² | | 13.08.2018 с 18 ⁰⁰ - 19 ³⁰ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Руководитель организации



Машенная ВА

(подпись, инициалы, фамилия)

1

¹ В случае предоставления помещения за плату в графе указывается стоимость оплаты.

2

² Указывается число, месяц и год предоставления помещения, промежуток времени в течение суток, в который помещение может быть предоставлено.

В избирательную комиссию
муниципального образования
«Город Архангельск»

«13» августа 2018 года

Уведомление

| Наименование организации | Адрес организации | Контакты организации (телефон, факс, адрес электронной почты) | Фамилия, имя, отчество кандидата или наименование избирательного объединения | Адрес помещения | Площадь помещения | Условия предоставления помещения (безвозмездно, за плату) ¹ | Даты и время предоставления помещения ² |
|---|------------------------------------|---|---|------------------------------------|--------------------|--|---|
| Бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» | г. Архангельск, ул. Суворова, д. 1 | | Архангельское местное отделение Всероссийской политической партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» | г. Архангельск, ул. Суворова, д. 1 | 150 м ² | | 13.08.2018 с 20 ⁰⁰ - 21 ³⁰ |

Руководитель организации



Шашкин С.В.
(подпись, инициалы, фамилия)

1

В случае предоставления помещения за плату в графе указывается стоимость оплаты.

2

Указывается число, месяц и год предоставления помещения, промежуток времени в течение суток, в который помещение может быть предоставлено.