



**НП "Агентство информационного
обеспечения местного самоуправления"**

Москва, 117133, а/я 5
www.munizipalitet.ru

Название муниципального образования
или ФИО физического лица:

дата оформления:

Период подписки (годовая, полугодовая):

Количество экземпляров:

Банковские реквизиты:

ФИО (*подписывающего договор, действующего на основании Устава или Положения.
Указать полное наименование*):

Подписное издание направлять по адресу:

ФИО исполнителя и контактный телефон (с префиксом):

заполненный бланк просьба направить на: munizipalitet@bk.ru