



ΜΟΥΣΕΙΟ ΑΚΡΟΠΟΛΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΕ ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΕΙΟ

(Συμπληρώστε)

Επωνυμία Φορέα:

Επιθυμητή ημερομηνία κινηματογράφησης:

Εκτιμώμενος χρόνος παραμονής στο Μουσείο:

Στοιχεία υπεύθυνου επικοινωνίας συνεργείου κινηματογράφησης

Όνομα:

Τηλέφωνο/Κινητό:

Fax/ E-mail:

Ονόματα και ιδιότητες μελών του συνεργείου που θα παρίστανται στην κινηματογράφηση :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Θα χρειαστείτε χώρο στάθμευσης για το όχημα του συνεργείου;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

(η στάθμευση υπόκειται σε έγκριση και συνεννόηση με το Τμήμα Ασφάλειας του Μουσείου)

Τύπος και αριθμοί πινακίδων οχημάτων:

- 1.
- 2.

Αθήνα,

(ημερομηνία - υπογραφή)