Форма

Министерство культуры Республики Беларусь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (если такое имеется) автора или руководителя авторского коллектива

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ

        Прошу (просим) включить в список участников конкурса эскизов памятного знака «Уз’яднанне» («Воссоединение») в г.Минске.

Обязуюсь предоставить материалы конкурса не позднее 17.00   
28 мая 2021 года по адресу: г. Минск, ул.Некрасова, 3, ГУКСТ «Национальный центр современных искусств».

С условиями конкурса ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия, подпись, дата

автора или руководителя

авторского коллектива