



LIETUVOS
AKTORIŲ
GILDIJA

_____ (vardas, pavardė)

_____ (gimimo data)

Lietuvos gretutinių teisių asociacijai AGATA

**PRAŠYMAS FINANSUOTI NARYSTĘ
LIETUVOS AKTORIŲ PROFESINĖJE SĄJUNGOJE „LIETUVOS AKTORIŲ GILDIJA“**

_____ m. _____ (data) mėn. _____ d.

Vilnius

Vadovaudamasi(s) AGATA ir Aktorių gildijos bendradarbiavimo sutartimi (2019-07-26, PS-8/19) prašau finansuoti mano metinį nario mokestį Aktorių gildijoje (60 Eur).

Prašau pervesti metinio nario mokesčio sumą (60 Eur) į Aktorių gildijos sąskaitą:

Lietuvos aktorių profesinė sąjunga „Lietuvos aktorių gildija“

Įm. k. 304758465

Sąsk. nr. LT56 7300 0101 5433 1965

Patvirtinu, kad esu AGATA narys.

Vardas Pavardė

Parašas