



STOWARZYSZENIE ARTYSTÓW WYKONAWCÓW  
UTWORÓW MUZYCZNYCH I SŁOWNO-MUZYCZNYCH  
POLISH MUSICAL PERFORMING ARTISTS' SOCIETY

Tagore 3, 02-647 Warszawa, tel/fax: (+48)022 624 71 27, 624 90 66, e-mail: [biuro@sawp.pl](mailto:biuro@sawp.pl), [www.sawp.pl](http://www.sawp.pl)

## ZGŁOSZENIE UŻYTKOWNIKA – Radia

Dotyczy podpisania umowy na korzystanie z artystycznych wykonań na polu eksploatacyjnym nadań

1. Pełna nazwa firmy
2. Adres
3. Adres korespondencyjny, jeżeli inny niż w punkcie 2.
4. Telefon, fax, mail
5. Numer KRS, bądź EDG
6. NIP
7. REGON
8. Osoba/ -y uprawnione do podpisania umowy zgodnie z dokumentami rejestrowymi
9. Nazwa nadawanego programu oraz numer koncesji KRRiT.V.

10. Zasięg nadawania / ilość potencjalnych jednoczesnych Użytkowników
  
11. Data rozpoczęcia działalności nadawczej
  
12. Częstotliwość płatności: miesięczna/kwartalna/półroczna/roczna  
(niepotrzebne skreślić)
  
13. Załączniki: kopie dokumentów rejestrowych np. aktualny odpis KRS, EDG, NIP i  
REGON

Za zgodność powyższych danych:

Data i podpis osoby uprawnionej

Pieczęć firmy