Державне агентство України

з питань кіно

(пункт 20)

## ДЕРЖАВНЕ АГЕНТСТВО УКРАЇНИ З ПИТАНЬ КІНО

Дата

**(**число, місяць, рік**)**

**КАРТКА**

# особистого прийому заявника

**Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)**

**Адреса/телефон** \_

**Зміст звернення**

**Відповідальний підрозділ**

**Зміст резолюції**

**Термін розгляду**

**Результат розгляду**

\_

**( посада**) **(підпис) (ім’я, прізвище**)