

	SFP - ZAPA	Numer dokumentu:	FZ-22
	Podanie o zaliczkę	Wersja formularza:	5
		Data edycji dokumentu:	23.05.2018
		Strona/stron	1 / 1

Warszawa, dnia _____

(Imię i nazwisko - czytelnie)

- reżyser
- operator obrazu
- scenarzysta
- scenograf
- kostiumograf
- operator dźwięku
- montażysta
- dekorator wnętrz
- spadkobierca

(zaznaczyć odpowiednią (-e) opcję (-e))

Do Dyrektora SFP-ZAPA
Dominika Skoczka
ul. Żelazna 28/30
00-832 Warszawa

Zwracam się z prośbą o wypłacenie zaliczki w wysokości _____

brutto* / netto*, (słownie: _____

_____) na poczet tantiem.

(podpis)

* zaznaczyć odpowiednią opcję