**ANDMEKAART FONOGRAMME AVALIKULT ESITAVALE ETTEVÕTTELE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Andmed fonogrammide kasutamise koha kohta | | | | | | | | | □ | töökoht | □ | tervishoiuteenused | □ | koolitus, konverents | □ | telefoni ootemuusika | | □ | kino | □ | mess ja näitus | □ | segaüritus | □ | taustamuusika Interneti leheküljel | | □ | teater | □ | muuseum, kunstinäitus, raamatukogu | □ | kinnipidamisasutus | □ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Märkige andmed lepingu sõlmija kohta

|  |  |
| --- | --- |
| Juriidilise isiku nimi: | E-post: |
| Registrikood: | Telefon: |
| Asukoht/aadress (tänav, maja, linn, postiindeks): | Esindaja (lepingu allkirjastaja): |
| Arve saatmise e-posti aadress: | Lepingu allkirjastaja amet: |

Märkige andmed fonogrammide avaliku esitamise koha kohta

|  |  |
| --- | --- |
| Fonogrammide kasutuskoha nimetus: |  |
| Asukoht: |  |
| Telefon: |  |
| E-post: |  |
| Teenindusalase pinna suurus (m²): |  |

Töökoht, kontor jms

|  |  |
| --- | --- |
| Töötajate arv: |  |

Haigla

|  |  |
| --- | --- |
| Voodikohtade arv: |  |

Teater

|  |  |
| --- | --- |
| Istekohtade arv: |  |
| Etenduste arv: |  |

Kino

|  |  |
| --- | --- |
| Istekohtade arv: |  |

Mess, näitus, laat jms

|  |  |
| --- | --- |
| Pileti hind: |  |

Koolitus, konverents jms

|  |  |
| --- | --- |
| Ürituse toimumispaigas viibivate isikute suurim arv: |  |

Telefoni ootemuusika

|  |  |
| --- | --- |
| Ooteliinide arv: |  |

Taustamuusika Interneti leheküljel

|  |  |
| --- | --- |
| Fonogrammide kogukestvus minutites: |  |

Kasutamise eest soovin arvet ja tasuda: Lepingut soovin allkirjastada

□ kord kvartalis □ kord ½ aastas □ kord aastas □ paberkandjal □ digitaalselt

Andmekaardi täitja:

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

*Ees- ja perekonnanimi Kontakttelefon E-post*