



## VIDEO/DVD KONSESJONER

Forhandlerens foretaksnummer:.....

Firmanavn: .....

Postadresse: .....

Besøksadresse: .....

Tlf:/fax/Mobilnummer: .....

Daglig leder: .....

Daglig leders adresse: .....

Daglig leders tlf: .....

Filialnavn: .....

Postadresse: .....

Besøksadresse: .....

Tlf: .....

Kontaktperson: .....

.....  
Sted.                      Dato:                      \* Underskrift daglig leder

\*Er kjent med innholdet i ”Lov om film og videogram av 15.mai 1987” med forskrifter

Fylles ut av Kultur og Festivalutvikling KF:

Kommunal konsesjon gjelder fram til .....(dato) .....år)

Dato:.....Underskrift m/stempel.....