

**PRAŠYMAS ORGANIZUOTI REKLAMINĮ RENGINĮ VŠĮ VILNIAUS RAJONO
CENTRINĖJE POLIKLINIKOJE**

Prašau leisti

(Kompanijos pavadinimas, kompanijos atstovo vardas, pavardė, kontaktiniai duomenys)

organizuoti reklamini
renginį_____

Reklaminis renginys bus skirtas

(nurodyti kokios profesinės kvalifikacijos sveikatos priežiūros specialistams skirtas reklaminis renginys)

Reklaminio renginio data ir renginio trukmė_____

ai)	Reklaminio	renginio	tema,	numatomo(-ų)	pranešimo(-ų)	pavadinimas(-

Numatomos pateikti informacijos apie reklamuojamą vaistinį preparatą ar vaistinius preparatus reklaminiame renginyje išsamesnis aprašymas

