\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Warszawa, dnia …………………………………… r.

pieczęć dystrybutora

1. **Informacje o Dystrybutorze:** 
   1. Pełna nazwa Dystrybutora.:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie raportu (nr tel., faksu, e-mail):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane Dystrybutora:

ul. ………………………………………………………………………….. , kod i miasto………………………………………………………….

tel. ……………………………………………., faks ………………………………., e-mail: .……………………………………………………

NIP: ………………………………………………………..… Regon: ……………………………………………………………

Numer KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej: …………………..……………………………………………

1. **Informacje o umowie.**
2. Nr umowy z SFP: ……………………………………………………………………………..………………………………………………….
3. Data zawarcia umowy: ………………………………………………………………….…………………………………………………...

1. **Rozliczenie finansowe umowy (wszystkie kwoty wyrażane są w wartościach netto) :**
2. Całkowity koszt przedmiotu wniosku:

UWAGA: całkowity koszt może obejmować jedynie pozycje kosztów zgodne z preliminarzem stanowiącym załącznik do umowy .

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

1. Przychody z tytułu wyświetlania filmu na ekranach kinowych:

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

1. Wynik finansowy (proszę :

|  |  |
| --- | --- |
| □ ZYSK | □ STRATA |

Kwota: …………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

1. **Rozliczenie merytoryczne umowy:**
2. ilość kin w których realizowane były pokazy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj kin** | **Ilość kin** |
| Kina należące do Sieci Kin Studyjnych |  |
| Pozostałe kina |  |
| **ogółem** |  |

1. ilość widzów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj kin** | **Ilość widzów** |
| Kina należące do Sieci Kin Studyjnych |  |
| Pozostałe kina |  |
| **ogółem** |  |

1. Działania promocyjne/marketingowe (jeżeli jakieś były od raportu końcowego):

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

**UWAGA:**

* **Wszystkie załączniki (jeśli występują) powinny być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy oraz opatrzone pieczęciami imiennymi i pieczęcią wnioskodawcy.**
* **SFP zastrzega prawo do wezwania dystrybutora do złożenia dodatkowych wyjaśnień w zakresie przedmiotu raportu.**

Raport podpisują osoby upoważnione do reprezentowania dystrybutora, składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań finansowych.

........................................ ...................................... …........................................

Pieczęć dystrybutora Data Podpisy wraz z pieczęciami

imiennymi