



+27 28 514 8500

info@swellenmun.co.za

swellenmun

www.swellenmun.co.za

+27 28 514 2694

49 Voortrek Street, Swellendam | P.O Box 20, Swellendam 6740

AANSOEK VIR DIE VERTOON VAN PLAKKATE/
APPLICATION FOR THE DISPLAY OF POSTERS

NAAM VAN ORGANISASIE/BESIGHEID / NAME OF ORGANISATION/BUSINESS:

.....

NAAM, ADRES EN TELEFOONNOMMER VAN KONTAKPERSOON /
NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER OF CONTACT PERSON:

NAAM/NAME:

ADRES/ADDRESS:

TELEFOON NR/TELEPHONE NO:

E-POS ADRES/E-MAIL ADDRESS:

DOEL VAN PLAKKAAT / PURPOSE OF POSTER:

VERKIESING / ELECTION

OPVOEDKUNDIG/GODSDIENSTIG/SPORT / EDUCATIONAL/RELIGIOUS/SPORT

TEKENING VAN VOORGESTELDE PLAKKAAT AANGEHEG / DRAWING OF PROPOSED POSTER ATTACHED:

JA/YES | NEE/NO

PERIODE WAT PLAKKAAT VERTOON SAL WORD / PERIOD NEEDED TO DISPLAY POSTER:

VAN/FROM **TOT/TO** = **WEKE/WEEKS**

ADRES/PLEK WAAR PLAKKAAT VERTOON GAAN WORD /
ADDRESS/PLACE WHERE POSTER WILL BE DISPLAYED:

TOTALE AANTAL PLAKKATE WAT VERTOON SAL WORD /
TOTAL NUMBER OF POSTERS TO BE DISPLAYED:

HANDTEKENING VAN AANSOEKER /
SIGNATURE OF APPLICANT: **DATUM /**
DATE: