

Piła, dnia



PREZYDENT MIASTA PIŁY

PL. STASZICA 10

64-920 PIŁA

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA UŻYCIE HERBU GMINY PIŁA

1. Oznaczenie wnioskodawcy:.....
(nazwisko i imię, nazwa)

.....

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:.....
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

.....

3. Siedziba:
(adres)

4. Adres do korespondencji:.....

5. Telefon, fax.....

6. Proszę o wyrażenie zgody na użycie herbu Gminy Piła w celu:

.....

.....

.....

.....

7. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)