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)