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)
	Oznaczenie miejsca zamieszkania:(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)
	Siedziba:
	(adres)
	Adres do korespondencji:
	Telefon, fax
6.	Proszę o wyrażenie zgody na użycie herbu Gminy Piła w celu:
7.	Uzasadnienie:
	(podpis wnioskodawcy)