**DRUK W-OZ-03**

……………………………………………… …………………………………………

…………………………………………….. (miejscowość, data)

……………………………………………..

(nazwa i adres wnioskodawcy)

**ZARZĄD POWIATU OPOCZYŃSKIEGO**

**UL. KWIATOWA 1A**

**26-300 OPOCZNO**

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na wykorzystanie herbu Powiatu**

Cel i miejsce zamieszczenia herbu w tym sposób jego wykorzystania ………………..

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

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

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

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

Okres używania herbu Powiatu………………………………………………………………………….

Krótka charakterystyka wnioskodawcy:

Data rozpoczęcia działalności……………………………………………………………………………..

Zakres działalności……………………………..…………………………………………………………......

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

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

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

Charakterystyka przedsięwzięcia …………………………………………….…………………….....

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

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

Dane osoby odpowiedzialnej za realizację przedsięwzięcia…………………………………

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

Sposób przesłania odpowiedzi……………………………………………………………………………

………………………………

(podpis)