**Załącznik nr 1**

**do Regulaminu przyznawania tytułu**

**„Ambasador Powiatu Opoczyńskiego”**

 Opoczno,………………………………

…………………………………

………………………………….

………………………………….

 (Wnioskodawca)

**Wniosek o nadanie tytułu „Ambasador Powiatu Opoczyńskiego”**

1. **Imię i nazwisko zgłaszanego Kandydata**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Adres i kontakt zgłaszanego Kandydata**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Uzasadnienie do przyznania tytułu „Ambasador Powiatu Opoczyńskiego”**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………..
 (podpis wnioskodawcy)