

**Zarząd Powiatu Międzychodzkiego**

**ul. 17 Stycznia 143**

**64-400 Międzychód**

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na używanie herbu powiatu międzychodzkiego**

**1. Dane wnioskodawcy**

*(instytucja, organizacja, osoba prawna, podmiot gospodarczy, itp.)*

<b>Nazwa wnioskodawcy występującego o zgodę na wykorzystanie herbu</b>	
<b>Numer KRS</b>	
<b>Adres wnioskodawcy</b>	
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakt (telefon, e-mail)</b>	

**2. Przeznaczenie herbu powiatu międzychodzkiego :**

**a) opis przedsięwzięcia, sposób prezentacji**

*(proszę szczegółowo opisać np. konferencja, targi, wydawnictwo, nazwa projektu/pomysłu, inne)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) termin i miejsce realizacji przedsięwzięcia

.....  
.....  
.....

3. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z zasadami używania herbu powiatu międzychodzkiego , a jego wykorzystanie nastąpi po uzyskaniu zgody Zarządu Powiatu Międzychodzkiego.

Międzychód, dnia .....

.....

*Podpis wnioskodawcy(pieczętka)*