

Pionki , dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nazwa instytucji lub firmy, organizacji pozarządowej

.....  
adres

.....  
numer telefonu i faxu

.....  
adres e-mail

**WNIOSEK**  
**o wyrażenie zgody na używanie Herbu Gminy Pionki**

**I. Informacje o Wnioskodawcy**

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

**II. Proszę o wyrażenie zgody na używanie Herbu Gminy Pionki w celu:**

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

**III. Termin i miejsce realizacji przedsięwzięcia:**

.....

**IV. Ilość produktów na których zostanie umieszczony Herb Gminy Pionki**

.....

**V. Uzasadnienie:**

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

.....  
Podpis wnioskodawcy ( pieczęć)

**Załączniki:**

1. projekt znaku towarowego na którym mam być używany Herb Gminy Pionki  
(zgodnie z uchwałą XXXVI/201/2017.Rady Gminy Pionki z dnia 18.12.2017r. )
2. kopia wpisu potwierdzającego podstawę prawną działania Podmiotu,
3. rodzaj i zakres działania Podmiotu

**UWAGA! Wnioski należy składać na**  
**Urząd Gminy Pionki , ul. Zwycięstwa 6a , 26-670 Pionki**  
**Termin rozpatrzenia: do 14 dni**  
**Telefon kontaktowy:(48)612-15-14**