



**WNIOSEK**  
URZĄD MIEJSKI W KOŚCIANIE, AL. KOŚCIUSZKI 22  
PUNKT INTERESANTÓW tel. (0-65)512 20 30; fax(0-65)512 27 00

**BP I**

Nazwisko, imię lub nazwa wnioskodawcy

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

Adres.....

Telefon.....

PESEL .....

**Burmistrz  
Miasta Kościana**

### **WNIOSEK**

#### **o udzielenie zgody na używania herbu i nazwy miasta Kościan**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na używanie herbu/nazwy miasta Kościan\*.

Herb/nazwę miasta zamierzam umieścić na.....

aby.....

Przedkładam następujące załączniki:

\*1/ graficzny projekt wykorzystania herbu lub nazwy miasta Kościan w znakach towarowych/

\*2/ graficzny projekt wykorzystania herbu lub nazwy miasta Kościan w znakach  
reklamowych/

\*3/ graficzny projekt wykorzystania herbu lub nazwy miasta Kościan w nazwie

.....

podpis i pieczęć wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić