

.....  
Imię i nazwisko  
Nazwa instytucji lub firmy  
Adres, telefon

**Starostwo Powiatowe  
w Kolbuszowej  
Wydział Organizacyjny  
ul. 11 Listopada 10  
36 – 100 Kolbuszowa**

**Wniosek o wyrażenie zgody na wykorzystanie herbu Powiatu Kolbuszowskiego**

1. Dane wnioskodawcy (*instytucja, osoba prawna, podmiot gospodarczy, itp.*)

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

2. Przeznaczenie herbu powiatu kolbuszowskiego:

a) opis przedsięwzięcia, sposób prezentacji (np. *konferencja, targi, wydawnictwo, nazwa projektu/pomysłu, inne – proszę szczegółowo opisać*)

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

b) termin i miejsce realizacji przedsięwzięcia

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

3. Udostępnienie herbu powiatu kolbuszowskiego następuje po uzyskaniu akceptacji Zarządu Powiatu w Kolbuszowej.

.....  
Podpis wnioskodawcy(pieczątka)