

.....  
Miejscowość, data

Dane kontaktowe:

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

(Nazwa, imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail)

**Wójt Gminy Pawłowice  
ul. Zjednoczenia 60  
43-250 Pawłowice**

### **WNIOSEK**

#### **w sprawie użycia i rozpowszechniania insygniów Gminy Pawłowice**

Zgodnie z Uchwałą Nr XXV/240/2017 Rady Gminy Pawłowice z dnia 28 lutego 2017 roku w sprawie zasad używania insygniów gminy, proszę o wyrażenie zgody na używanie herbu Gminy Pawłowice.

#### **1. Podmiot ubiegający się o zgodę:**

- podmiot gospodarczy  organizacja  instytucja  stowarzyszenie,  fundacja,  
 osoba fizyczna  inne (jakie?) .....

#### **2. Rodzaj, jakość, ilość towaru/ przedmiotu/usługi, na którym zostanie umieszczony herb:**

.....

#### **3. Cel i sposób rozpowszechniania herbu:**

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

#### **4. Miejsce wykorzystania herbu:**

.....  
.....

#### **5. Czas rozpowszechniania herbu\*:**

- czas nieokreślony  czas określony (podać dokładnie) .....

#### **6. Charakter wykorzystania herbu\*:** komercyjny, niekomercyjny

Zgoda Wójta Gminy Pawłowice na rozpowszechnianie insygniów gminy w celach komercyjnych stanowi podstawę do zawarcia umowy określającej wzajemne prawa i obowiązki stron.

**UWAGA! Herb gminy musi być używany zgodnie z obowiązującym wzorem graficznym.**

.....  
Podpis wnioskodawcy i pieczętka

\* zaznaczyć właściwe