Załącznik nr 2 B

Do zarządzenia nr 0050.45.2017 Burmistrza Skwierzyny

Z dnia 2.05.2017

|  |
| --- |
| **WNIOSEK** **O NADANIE MEDALU** **„BENE MERITUS SKWIERZYNA- MIASTO KRÓLEWSKIE”** |
| **ORGANIZACJA/INSTYTUCJA/PRZEDSIĘBIORSTWO** |
| NAZWA | NIP: |
| ADRES: |
| DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI | ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W GMINIE SKWIERZYNA (jeśli inny niż wyżej) |
| RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI: |
| CHARAKTERYSTYKA FIRMY: |
| POSIADANE ORDERY I ODZNACZENIA: |
| POSIADANE WYRÓŻNIENIA, ODZNAKI, CERTYFIKATY: |
| **UZASADNIENIE WNIOSKU** |
| **DANE WNOSKODAWCY:** |
| OSOBA FIZYCZNA: |
| IMIĘ I NAZWISKO | PESEL | ADRES ZAMIESZKANIA |
| ORGANIZACJA/INSTYTUCJA: |
| NAZWA | NIP | ADRES |
| MIEJSCOWOŚĆ  | DATA | PODPIS WNIOSKODAWCY |
| **ADNOTACJE KAPITUŁY MEDALU** |
| PODPISY CZŁONKÓW KAPITUŁY:1………………………………………….2…………………………………………3………………………………………..4…………………………………………5…………………………………………DATA: |
| **ADNOTACJE BURMISTRZA SKWIERZYNY:**DATA: PODPIS |