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 | | | |