

WNIOSEK

O PRYZNANIE TYTUŁU „ZASŁUŻONY DLA POWIATU ŻNIŃSKIEGO” dla osoby fizycznej

1. Imiona i nazwisko:

2. Imiona rodziców:

3. Nazwisko panieńskie:

4. Data i miejsce urodzenia:

5. Miejsce zamieszkania (adres):

6. Miejsce pracy, stanowisko, pełnione funkcje:

7. Uzasadnienie wniosku:

8. Inne dane uzasadniające wniosek:

9. Wnioskodawca – data, podpis (pieczęć):

10. Opinia Kapituły – data, podpis (pieczęć):

11. Decyzja Rady Powiatu:

Uchwała Nr Rady Powiatu w Żninie z dnia
nadano – nie nadano tytułu * .

Data

Podpis Przewodniczącego Rady Powiatu

* niepotrzebne skreślić