

WNIOSEK

***O PRYZNANIE TYTUŁU „ZASŁUŻONY DLA POWIATU ŻNIŃSKIEGO”
dla organizacji społecznych, stowarzyszeń, fundacji oraz innych podmiotów
w tym podmiotów gospodarczych o zasięgu co najmniej powiatowym***

1. Nazwa:

--

2. Siedziba:

--

3. Status prawny:

--

4. Przedmiot działalności statutowej:

--

5. Uzasadnienie wniosku:

--

6. Inne dane uzasadniające wniosek:

--

7. Wnioskodawca – data, podpis (pieczęć):

--

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

9. Decyzja Rady Powiatu:

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

Data

Podpis Przewodniczącego Rady Powiatu

* niepotrzebne skreślić