

jednostka organizacyjna sporządzająca wniosek

miejsowość i data sporządzenia wniosku

**WNIOSEK
o nadanie Medalu
ZASŁUŻONY DLA POWIATU PABIANICKIEGO**

1. pełna nazwa podmiotu , którego wniosek dotyczy (należy wypełnić dużymi literami)

2. Adres

Województwo

miasto – dzielnica – gmina

kod pocztowy i miejscowość

Ulica

nr domu

nr lokalu

3. Przedmiot działalności (krótka charakterystyka)

4. nr ewidencji

Strona 1/2

5. Uzasadnienie wniosku (wielkość czcionki minimum 10 punktów)

6.

data pieczęć podpis kierownika jednostki organizacyjnej sporządzonej sporządzającej wniosek

7. Ewentualne dodatkowe opinie

8. Opinia Komisji Opiniującej

data

podpis Przewodniczącego Komisji

9. Decyzja Rady Powiatu Pabianickiego (Nr Uchwały , data i tytuł)

data

podpis Przewodniczącego Komisji

Nazwisko osoby , która sporządziła wniosek