



**Burmistrz Miasta Czarnków**  
**pl. Wolności 6**  
**64-700 Czarnków**

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
*(Wypełnia Urząd)*

## WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA UŻYWANIE HERBU

**Podstawa prawna:** Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2026 poz. 662)  
 Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140)  
 Uchwała Rady Miasta Czarnków Nr LII/323/2018 z 30 sierpnia 2018 roku w sprawie nadania statutu Miasta Czarnków (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 10.09.2018 r., poz. 6878)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                         |                  |                                            |                 |
|-------------------------|------------------|--------------------------------------------|-----------------|
| 2. Imię                 | 3. Nazwisko      | 4. Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>       |                 |
| 5. Pełna nazwa podmiotu |                  | 6. Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i>         |                 |
| 7. Ulica                |                  | 8. Numer domu                              | 9. Numer lokalu |
| 10. Miejscowość         | 11. Kod pocztowy | 12. Numer telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |                 |

#### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA<sup>1)</sup>

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| 13. Nazwisko | 14. Imię/Imiona |
|--------------|-----------------|

<sup>1)</sup> W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika, należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za udzielenie pełnomocnictwa.

#### A2 DANE DO KORESPONDENCJI

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| 15. Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż wskazany)</i> |
|--------------------------------------------------------------------|

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16. Proszę o wyrażenie zgody na używanie herbu w celu                                           |
| 17. Miejsca, publikacje, strony internetowe, itp, w których ma być zawarty herb Miasta Czarnków |
| 18. Uzasadnienie                                                                                |

### C ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Graficzny projekt wykorzystania herbu.
2. Załącznik nr 2 - Odpis z KRS lub zaświadczenie o wpisie do innego właściwego rejestru lub ewidencji.

### D PODPIS

|                                                 |                         |
|-------------------------------------------------|-------------------------|
| 19. Data wypełnienia <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 20. Podpis wnioskodawcy |
|-------------------------------------------------|-------------------------|

---

## JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



*online*

<https://czarnkow.miasto.plus/>



*elektronicznie*

**um@czarnkow.pl**



*telefonicznie*

**+48 67 255 25 00**



*bezpośrednio*

**Urząd Miasta Czarnków  
pl. Wolności 6, 64-700 Czarnków**