



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 PEŁNOMOCNIKA¹⁾

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

¹⁾ 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

- Załącznik nr 1 - Graficzny projekt wykorzystania herbu.
- 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**