

# WNIOSEK

o przyznanie

instytucji

## **Medalu „Za zasługi dla Solca Kujawskiego”**

**D l a**

.....  
(nazwa firmy / REGON )

Z siedzibą:

- \* województwo .....
- \* miasto /dzielnica/ .....
- \* ulica - .....
- \* nr domu- .....
- \* nr lokalu - .....

Reprezentowaną przez: .....

O numerze identyfikacji podatkowej: .....

**za następujące osiągnięcia:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię, nazwisko, miejsce pracy i adres osoby lub osób występujących z wnioskiem:

.....

.....

Data złożenia wniosku – .....

**Podpisy wnioskodawcy/wnioskodawców**

.....

.....

.....



