

.....  
.....  
.....  
(miejsowość, data)

(dane wnioskodawcy)

**Urząd Miejski Trzcianki**  
**ul. Sikorskiego 7**  
**64-980 Trzcianka**

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE KORZYSTANIE Z .....**

1. Cel:

.....  
2. Termin i godziny / ew. wg załączonego harmonogramu

.....  
3. Przewidywana liczba uczestników:

.....  
4. Osoba/y odpowiedzialna/e:, nr telefonu:

.....  
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

**DECYZJA BURMISTRZA TRZCIANKI**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na nieodpłatne korzystanie z wnioskowanego obiektu sportowego.

.....  
(podpis i pieczęć Burmistrza Trzcianki)