

.....
.....
.....
(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)