

**ŽÁDOST**  
**O UDĚLENÍ SOUHLASU S UŽITÍM ZNAKU MĚSTA HEŘMANŮV MĚSTEC**

Fyzická/právní osoba: .....

Adresa/ sídlo: .....

IČ: ..... Odpovědná osoba: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Stručná charakteristika použití znaku (jako přílohu připojte grafický návrh uplatnění znaku):

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

Datum: ..... Podpis, razítko: .....