

**Ankieta dla podmiotów chcących otrzymać zgodę na posługiwanie się herbem miasta Leszna**

Nazwa podmiotu	
Adres podmiotu i telefon kontaktowy	
Rodzaj prowadzonej działalności	
Rodzaj oferowanych produktów	
Data powstania podmiotu	
Liczba osób zatrudnionych w podmiocie	
Sposób, miejsce i czas wykorzystania herbu miasta	
Uzasadnienie prośby o wykorzystanie herbu miasta Leszna	
Forma przekazania herbu: CD, e-mail (proszę podać), inne	

.....  
(podpis wnioskodawcy)