

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 17/11/2019  
Burmistrza Orzysza  
z dnia 20 listopada 2019

Orzysz, dnia .....

.....  
Nazwa i oznaczenie wnioskodawcy

.....  
Adres do korespondencji

Kapituła  
Pamiętki Honorowej  
Za zasługi dla Gminy Orzysz

### **Wniosek**

.....  
Nazwa wnioskodawcy

**wnioskuje**

**o nadanie Pamiętki Honorowej za Zasługi dla Gminy Orzysz**

**dla**

.....  
.....

### **Uzasadnienie wniosku:**

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

.....  
Podpis osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy