

**ŽÁDOST O UDĚLENÍ SOUHLASU
PRO UŽITÍ ZNAKU/ZNAČKY* MĚSTA SLAVIČÍN**

Fyzická/právnícká osoba:	
IČO:	
Místo podnikání/sídlo:	
Odpovědná osoba:	
Telefon:	
E-mail:	
Účel užití symbolu: (jako přílohu připojte grafický návrh uplatnění symbolu)	

Podmínky povolení použití symbolu města Slavičín:

1. Symbol bude žadateli dodán v elektronické nebo papírové podobě s přesným popisem propozic.
2. Fyzická/právnícká osoba se zavazuje užít symbol města Slavičina pouze pro výše uvedené účely.
3. Fyzická/právnícká osoba se zavazuje vyobrazit symbol přesně podle dodaných propozic (barva, písmo, poměry atd.) a podle zaslání grafického návrhu.
4. Souhlas se všemi výše uvedenými body vyjadřuje oprávněná osoba svým podpisem.

datum

podpis oprávněné osoby

Žádost zašlete na email:

sekretar@mesto-slavicin.cz

popř. poštou na adresu:

Město Slavičín
městský úřad - sekretariát
Osvobození 25
763 21 Slavičín

* Nehodící se vymažte.