BRM-02-01

Wniosek
o przyznanie medalu „Za zasługi dla Koszalina”
dla osoby fizycznej

1. Zgłaszający(nazwa organizacji i adres):

_____

_____

--- ---

2. Proponuje się przyznać **Medal „Za zasługi dla Koszalina”** dla:

_____

3. Data urodzenia:
--- ---

4. Miejsce urodzenia :

_____

_____

5. Adres zamieszkania:

_____

_____

6. Wykształcenie :

_____

7. Zawód wykonywany:

_____

8. Miejsce pracy (*nazwa firmy i adres*) :

_____

_____

9. Uzasadnienie propozycji (w załączeniu):

_____

Data podpis i pieczęć zgłaszającego

10. Wpis do Ewidencji BRM:

_____

_____