Urząd Miasta Szczecin
Biuro Prezydenta Miasta
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. +48 91 42 45 020, fax: +48 91 42 45 120
bpm@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BPM-1

Szczecin, dn. .....

Nazwisko, imię lub nazwa wnioskodawcy

.....

Adres .....

.....

Telefon .....

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ lub

NIP ☐☐☐-☐☐☐-☐☐-☐☐

BIURO PREZYDENTA MIASTA
URZĄD MIASTA SZCZECIN
pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin

ZGŁOSZENIE
kandydatury do honorowego tytułu „Ambasador Szczecina”

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres i telefon)

Propozycję swoją uzasadniam: .....
(podać dokładne uzasadnienie danej kandydatury)

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

.....
(podpis wnioskodawcy)