

**Szegvár Nagyközség Polgármesterének**  
*6635 Szegvár, Szabadság tér 2.*

---

**KÉRELEM**  
**címerhasználat engedélyezéséhez**

Kérelmező neve: .....

Kérelmező címe: .....

Tel. szám, e-mail cím: .....

A címerhasználat célja: .....

.....

.....

Az előállítani kíván mennyiség (db): .....

A terjesztés, illetve forgalomba hozatal esetén ennek módja: .....

.....

.....

A használat időtartama: .....

A felhasználásért felelős személy megnevezése: .....

Tel. száma, e-mail címe: .....

**Mellékletként csatolandó:**

*A címerrel díszített tárgy mintapéldánya (rajz, fényképmásolat formájában)*

Dátum: .....

.....  
aláírás