**Žádost o udělení souhlasu k užívání**

**znaku města KLATOV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno žadatele:**  (oprávněný zástupce) |  |
| **Firma / organizace:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **IČ:** |  |
| **Telefon, e-mail:** |  |
| **Účel, termín a způsob užití znaku města Klatov:** | |
|  | |

**Podmínky povolení použití znaku města:**

1. Fyzická/právnická osoba se zavazuje užít znak města Klatov pouze pro výše uvedené účely.
2. Fyzická/právnická osoba se zavazuje vyobrazit znak přesně dle manuálu v příloze č.1 statutu (barva, písmo, poměry atd.) a dle schváleného grafického návrhu.
3. Souhlas se všemi výše uvedenými podmínkami vyjadřuje oprávněná osoba svým podpisem.

Fyzická osoba či pověřený zástupce právnické osoby stvrzuje svým podpisem, že se seznámil se statutem pro užívání znaku města Klatov.

Datum: Podpis:

**Vyjádření spolu se znakem města chci obdržet:**

|  |  |
| --- | --- |
| a) v elektronické podobě a emailem na adresu |  |
| b) v tištěné podobě a poštou na výše uvedenou adresu |  |
| c) osobně po telefonické domluvě |  |

Pozn.: Žádost můžete směrovat poštou na adresu: Městský úřad Klatovy, kancelář starosty města, náměstí Míru 62, 339 20 Klatovy nebo e-mailem: [jtomanek@mukt.cz](mailto:jtomanek@mukt.cz)