*Образац бр.7*

|  |
| --- |
| **Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу и националне мањине – националне заједнице**Булевар Михајла Пупина 16, Нови Садтел. 021-487-44-23, факс 021-557-074 |
| **ЗАХТЕВ ЗА ДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ** **ЗА УПОТРЕБУ ГРБА И ТРАДИЦИОНАЛНОГ ГРБА АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ ВОЈВОДИНЕ** |

|  |
| --- |
| **ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ** |
| **Назив и седиште** |       |
| **Контакт особа** |       |
| **Адреса** |       |
| **Место** |       |
| **Телефон** |       |

|  |
| --- |
| **СВРХА УПОТРЕБЕ ГРБА И ТРАДИЦИОНАЛНОГ ГРБА** |
|       |
| **ТЕХНИЧКИ ОПИС (СКИЦА И ОПИС МАТЕРИЈАЛА)** |
|       |

|  |
| --- |
| **БРОЈ ПРИМЕРАКА** **И РОК ЗА КОЈИ СЕ САГЛАСНОСТ ЗА УПОТРЕБУ ГРБА И ТРАДИЦИОНАЛНОГ ГРБА ТРАЖИ:** |
| [ ]  један [ ]  више\*\* Амблем/Знак/      се израђује у       примерака, описаних у оквиру техничког описа. |
| [ ]  на неодређено време[ ]  на одређено време (нпр. током трајања одређене манифестације) и тоОд      до      године. |
| **ДРУГЕ ЧИЊЕНИЦЕ БИТНЕ ЗА ОДЛУЧИВАЊЕ:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Место** |       |  | **Потпис овлашћеног лица:** |
| **Датум** |       |  |  |