

Krajský úřad Karlovarského kraje  
Mgr. Petr Kubis  
hejtman  
Závodní 353/88  
360 06 Karlovy Vary

## ŽÁDOST O UDĚLENÍ ZÁŠTITY HEJTMANA KARLOVARSKÉHO KRAJE

Jméno a příjmení fyzické/právnícké osoby: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa/sídlo: \_\_\_\_\_

IČ: \_\_\_\_\_

Odpovědná osoba: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Název akce: \_\_\_\_\_

Charakteristika akce a použití záštity hejtmana Karlovarského kraje, termín konání atd.:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

### Podmínky k udělení záštity hejtmana Karlovarského kraje:

1. Fyzická/právnícká osoba se zavazuje užít záštity hejtmana Karlovarského kraje pouze pro výše uvedené účely.
2. Souhlas se všemi výše uvedenými body vyjadřuje oprávněná osoba svým podpisem.