

Formularz
dotyczący zgłoszenia nazwy jednej z rzeźb Ostródzkich Smoków
zlokalizowanych na terenie miasta Ostróda

Propozycja nazwy:

.....

Uzasadnienie (opcjonalnie):

.....

.....

.....

.....

.....

Dane kontaktowe (nr tel lub adres e-mail) osoby zgłaszającej:

.....