



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany:

--

(Imię i Nazwisko)

oświadczam, że jestem członkiem organizacji pozarządowej działającej na terenie miasta Zielona Góra

--

(Nazwa organizacji pozarządowej)

--

(Adres siedziby organizacji: miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy)

--

(Adres miejsca prowadzenia działalności - wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby: miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy)

--	--

(Nr KRS organizacji)

(Nr REGON organizacji)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis)