………………...…………………………...

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

…………………………………………

pieczęć organizacji pozarządowej/

podmiotu/ jednostki organizacyjnej\*

składającej oświadczenie

**Oświadczam (-my), że:**

organizacja pozarządowa/ podmiot \*
………………………………………………………………..…………………………………………….………………... posiada:

1. własny rachunek bankowy o numerze:

…………………………………………………...

1. własny Numer Identyfikacji Podatkowej:

…………………………………………………...

1. własny numer REGON:

…………………………………………………...

natomiast osobami upoważnionymi do podpisania umowy w jej imieniu są:

…………………………………………………...

*imię i nazwisko, funkcja*

…………………………………………………...

*imię i nazwisko, funkcja*

sposób reprezentacji organizacji/ podmiotu \*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

 ……….………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/ podmiotu \*)

*\* niepotrzebne skreślić*

*Uwaga: Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczątkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji w organizacji pozarządowej/ podmiocie.*