

Imię		Drugie imię		Nazwisko															
Adres zamieszkania:	Województwo		Powiat		Gmina														
Miejscowość		Kod pocztowy			-			Ulica											
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Numer ewidencyjny PESEL*															
osoby upoważnionej do podpisywania dokumentów w imieniu organu stowarzyszenia/organizacji uprawnionego do reprezentowania na zewnątrz																			

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że:

Nazwa stowarzyszenia lub innej organizacji społecznej									
Adres stowarzyszenia lub innej organizacji									
Województwo		Powiat		Gmina			Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Kod pocztowy		-	
Stowarzyszenie/organizacja jest zarejestrowane(a) pod numerem ewidencyjnym									

jest wpisane/wpisana do rejestru w Krajowym Rejestrze Sądowym.

Jednocześnie jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisywania dokumentów w imieniu organu stowarzyszenia/organizacji)

....., dnia 2015 r.
(miejscowość)

* Klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.