

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 fundacji uprawnionego do reprezentowania jej na zewnątrz									

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że:

Nazwa fundacji									
Adres siedziby fundacji									
Województwo		Powiat			Gmina			Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Kod pocztowy		-	
Fundacja jest zarejestrowane(a) pod numerem ewidencyjnym									

jest 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 fundacji)

....., dnia 2015 r.
(miejscowość)

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