

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:

<b>Nazwa stowarzyszenia lub innej organizacji społecznej</b>									
<b>Adres stowarzyszenia lub innej organizacji</b>									
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.