

DEKLARACJA

przystąpienia do

Porozumienia Organizacji Pozarządowych Powiatu Sochaczewskiego

(dla członków wspierających)

.....
(pełna nazwa organizacji)

.....
(adres)

.....
(telefon, faks, e-mail)

Deklarujemy chęć przystąpienia do Porozumienia Organizacji Pozarządowych Powiatu Sochaczewskiego zapewniając jednocześnie, że nasza organizacja będzie:

1. Przestrzegać postanowień Statutu Porozumienia
2. Wspierać finansowo Porozumienie w wysokości aktualnej, rocznej składki członkowskiej

Decyzją właściwych organów organizacja jest reprezentowana w Porozumieniu, w tym na Walnym Zebraniu przez Panią/Pana:

.....
Potwierdzenie:

.....
(czytelne podpisy właściwych członków władz organizacji)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organizacji)

Załączniki:

Uchwała stosownego organu władzy organizacji (Zarządu, Walnego Zebrania, itp.) o przystąpieniu do Porozumienia

Aktualny wypis z KRS lub innego właściwego rejestru

Aktualny regulamin (statut) organizacji