DEKLARACJA

**przystąpienia do**

# Porozumienia Organizacji Pozarządowych Powiatu Sochaczewskiego

(dla członków zwyczajnych)

.......................................................................................................................................

(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. Płacić składki członkowskie w Porozumieniu

Decyzją statutowych organów organizacja jest reprezentowana w Porozumieniu, w tym na Walnym Zebraniu przez:

.................................................................................................................................................

Potwierdzenie statutowych organów organizacji:

.......................................................................................................................................

(czytelne podpisy właściwych członków władz organizacji)

.................................................................. ..................................................................

(miejscowość, data) (stempel organizacji)

Załączniki:

Uchwała stosownego organu władzy organizacji o przystąpieniu do Porozumienia

Aktualny wypis z KRS lub innego właściwego rejestru

Aktualny statut organizacji