OSOBY PRAWNE

PRIVACY STATEMENT http://europa.eu.int/comm/budget/execution/legal_entities_fr.htm

JEDNOSTKI PUBLICZNE

TYP

NGO TAK ☐ NIE ☐ (Organizacja pozarządowa)

NAZWA

SKRÓT

ADRES

KOD POCZTOWY **SKRYTKA POCZTOWA**

MIASTO

KRAJ

NIP**

MIEJSCE WPISU DO REJESTRU

DATA WPISU DO REJESTRU D D M M R R R R

NR WPISU DO REJESTRU

NR TELEFONU **FAX**

ADRES E-MAIL

Niniejszy formularz "Osoba prawna" należy wypełnić i zwrócić wraz z:

**** kopią rezolucji, ustawy, uchwały lub decyzji ustanawiającej jednostkę, o której mowa;***

**** lub, w przypadku braku takiego dokumentu, jakikolwiek inny dokument urzędowy potwierdzający utworzenie jednostki.***

***** jeśli wypełniane, proszę załączyć dokument rejestru NIP***

DATA:

PIECZĘĆ

NAZWISKO I FUNKCJA UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA

PODPIS