

Tychy, 20..... r.

.....

.....

.....

(pełna nazwa organizacji)

.....

(adres siedziby)

.....

(telefon do kontaktu)

Prezydent Miasta Tychy

OŚWIADCZENIE - SKŁAD ZARZĄDU I KOMISJI REWIZYJNEJ

DATA WYBORÓW:			
ZARZĄD		KOMISJA REWIZYJNA	
IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA

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

(imiona, nazwiska, funkcje oraz podpisy
osób upoważnionych do działania w imieniu organizacji)