|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………..*…………………………………………..*………………………………………….. *(pełna nazwa organizacji)*  | Tychy, ………………. 20..… r. |
| *…………………………………………..**(adres siedziby)* | **Prezydent Miasta Tychy** |
| *…………………………………………..**(telefon do kontaktu)* |
| **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) |