|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………..  *…………………………………………..*  …………………………………………..  *(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) | | | | |