



Fundacja Pomost Nadziei
ul. Zakole 15
32-020 Wieliczka
tel. 694-848-137
info@pomost-nadziei.pl

Miejsce i data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a),
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na prowadzenie zbiórki publicznej na rzecz Podopiecznego Fundacji Pomost Nadziei

.....
(imię i nazwisko Podopiecznego)

w dniach od..... do.....

w

.....
(Nazwa, adres, miejsce)

.....
Podpis i pieczęćka właściciela lub osoby upoważnionej