

Imię		Drugie imię		Nazwisko										
Adres zamieszkania:		Województwo		Powiat		Gmina								
Miejscowość		Kod pocztowy				-				Ulica				
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Numer ewidencyjny PESEL*										
osoby upoważnionej do podpisywania dokumentów w imieniu organu fundacji uprawnionego do reprezentowania jej na zewnątrz														

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że:

Nazwa fundacji													
Adres siedziby fundacji													
Województwo		Powiat		Gmina		Miejscowość							
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Kod pocztowy			-				
Fundacja jest zarejestrowana(a) pod numerem ewidencyjnym													

jest wpisana do rejestru w Krajowym Rejestrze Sądowym.

Jednocześnie jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisywania dokumentów w imieniu organu fundacji)

....., dnia 2015 r.
(miejscowość)

* Klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.