



**CUKRZYCA
& SPÓŁKA**
FUNDACJA

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na prowadzenie zbiórki
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

publicznej na rzecz:
(Fundacja Dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą// imię i nazwisko Podopiecznego)

w dniach: od do

na terenie
(nazwa i adres miejsce prowadzenia zbiórki)

.....
(podpis i pieczętka właściciela lub osoby upoważnionej)



Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą

ul. Raszyńska 54, 02-033 Warszawa

KRS 0000163346

NIP: 525 1580 629

fundacja@fundacja-cukrzyca.pl

+48 733 630 200

fundacja-cukrzyca.pl