|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Burmistrz Sulechowa**  Plac Ratuszowy 6  66-100 Sulechów    **ANKIETA SULECHOWSKIEGO BANKU INFORMACJI**  **o organizacjach i podmiotach prowadzących działalność pożytku publicznego** | | | |
| Pełna nazwa organizacji  ...............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................... | | | |
| Pieczęć organizacji | | Adres siedziby  Kod .......................poczta ...........................  Miejscowość ................................................  ulica ............................................................. | |
| Tel.................................................................  Fax................................................................  e-mail.............................................................  www.............................................................. | | Adres korespondencyjny  Kod.......................poczta..............................  Miejscowość..................................................  ulica............................................................... | |
| Numer w rejestrze /ewidencji/  ............................................. | Data rejestracji  ............................................ | | REGON  ............................................... |
| NIP  ............................................. | Nazwa banku prowadzącego rachunek organizacji  ............................................. | | Nr konta  ............................................... |
| Funkcja, imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji, tel. kontaktowy  .............................................................................................  ............................................................................................. | | | Zasięg działania organizacji  ...............................................  ............................................... |
| Status prawny organizacji:\*  □ Stowarzyszenie /terenowa jednostka organizacyjna stowarzyszenia/  □ Klub sportowy  □ Osoba prawna lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku państwa do kościoła i innych związków wyznaniowych  □ Inna organizacja społeczna lub zawodowa /proszę podać jaka/ ...................................................................  \* odpowiednie zaznaczyć | | | |

Przedmiot działalności organizacji:

Dotychczas zrealizowane przedsięwzięcia:

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

Załączniki:

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………