

**REKOMENDACJA DLA KANDYDATA DO  
POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU  
PUBLICZNEGO W JAROSŁAWIU**

**1. Dane kandydata, któremu udzielana jest rekomendacja**

Imię	Drugie imię	Nazwisko

**2. Dane organizacji rekomendującej**

Nazwa podmiotu rekomendującego	
Nr w rejestrze lub ewidencji	Forma prawna w jakiej działa podmiot
Nazwa właściwego rejestru lub ewidencji	

**3. Dane dotyczące siedziby rejestrowej podmiotu**

Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	

**4. Dane dotyczące siedziby oddziału lub biura organizacji na terenie powiatu jarosławskiego (w przypadku gdy jest inna niż wskazana w pkt. 3)**

<input type="checkbox"/> My, niżej podpisani, upoważnieni do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu wymienionego w pkt. 2, oświadczamy, iż ww. podmiot posiada oddział lub biuro terenowe na terenie powiatu jarosławskiego, pod wskazanym niżej adresem.			
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	

## 5. Dane telekontaktowe

Nr telefonu stacjonarnego	Nr telefonu komórkowego	Fax
Adres email	www	Inne

## 6. Syntetyczny opis działalności podmiotu

[illegible]

**7. Wskazanie sposobu reprezentacji podmiotu zgodnego ze statutem**

<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black;"></div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu			
Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja	Podpis
1			
2			

Miejscowość i data

Pieczeć organizacji