

Informacje niezbędne do sporządzenia umowy o wsparcie realizacji zadań publicznych

Nazwa organizacji	
Nr rachunku bankowego	
Osoby, które będą podpisywały umowę	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Osoba do kontaktów roboczych	
Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Adres poczty elektronicznej	