

DEKLARACJA

członkostwa w Związku Kół Gospodyń Wiejskich Województwa Świętokrzyskiego

Koło Gospodyń Wiejskich w

Numer w ewidencji KGW:

Adres:

Dane kontaktowe:

reprezentowana przez:

(imię i nazwisko, funkcja)

po zapoznaniu się z celami, zadaniami i formami współpracy zgłasza wolę członkostwa w Związku Kół Gospodyń Wiejskich Województwa Świętokrzyskiego.

Do reprezentowania Koła w Związku KGW Województwa Świętokrzyskiego upoważniamy następującą osobę:

(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

Data:

(podpisy osoby/osób upoważnionych statutowo do podpisywania pism i dokumentów)

Załączniki:

1. statut organizacji;
2. uchwała Zebrania Członków Koła Gospodyń Wiejskich o przystąpieniu do Związku Kół Gospodyń Wiejskich Województwa Świętokrzyskiego