

# ANKIETA

Nazwa Organizacji.....

.....

Adres siedziby.....

Adres korespondencyjny.....

Tel. kontaktowy.....

E-mail.....

Rok powstania.....

Główne obszary działań.....

.....

.....

.....

Osoba zarządzająca (lider).....tel.....

Czy organizacja posiada Statut? TAK  NIE

Jeżeli TAK i jest taka możliwość, prosimy o kserokopię Statutu bądź odpisu z rejestru.

Czy organizacja jest zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym? \*

TAK  NIE  KRS Nr.....

Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego zgodnie z ustawą o p.p. i w.

TAK  NIE

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY !**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na podanie danych organizacji na oficjalnej stronie internetowej UM w Szprotawie (www.szprotawa.pl).

-----  
Podpis/ pieczęć