

..... f.
(Miejscowość, dnia)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na prowadzenie zbiórki publicznej na rzecz Fundacji AJAK z siedzibą w Koninie,
wpisanej do KRS pod numerem 0000857219 w dniach oddo.....
która odbędzie się (nazwa i adres miejsca, nazwa imprezy, podczas której odbędzie się zbiórka)
.....

.....
(Podpis i pieczętka właściciela lub osoby upoważnionej)