



DEKLARACJA UDZIAŁU W KAMPANII SPOŁECZNEJ CZAS NA DOBRĄ ZMIANĘ W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ

Niniejszym deklaruję udział:

z siedzibą:

NIP:.....

reprezentowanego przez:

w kampanii „Czas na dobrą zmianę w opiece długoterminowej” w 2019 roku.

Zobowiązuję się do wpłaty na rzecz wsparcia Kampanii „Czas na dobrą zmianę w opiece długoterminowej” w 2019 roku kwoty:

..... zł, słownie:

na rachunek Koalicji w Raiffeisen Polbank
o numerze: **37 1750 0012 0000 0000 3724 7243**
tytułem: *kampania opieka długoterminowa 2019.*

- załączam potwierdzenie przelewu
- upoważniam Koalicję do wystawienia noty obciążeniowej za udział w Kampanii.

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

UWAGA:

Skan podpisanej deklaracji wraz z potwierdzeniem przelewu prosimy przesać na adres: biuro@niesamodzielnym.pl.