

Rybnik, dnia.....

.....  
pełna nazwa stowarzyszenia zgodna z właściwym rejestrem

**Urzędu Miasta Rybnika  
Wydział Spraw Obywatelskich  
ul. Bolesława Chrobrego 2  
44-200 Rybnik**

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/y, że stowarzyszenie **nie przyjmuje/przyjmuje\*** lub **nie dokonuje/dokonuje\*** płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej równowartość 10 000 euro, bez względu na to, czy płatność jest przeprowadzona jako pojedyncza operacja, czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Wydziału Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Rybnika, gdy taka operacja zaistnieje.

.....  
podpis/y osób upoważnionych do działania w imieniu stowarzyszenia w sprawach majątkowych

**\*- niepotrzebne skreślić**