

Rybnik, dnia.....

.....
pełna nazwa fundacji zgodna z właściwym rejestrem

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że fundacja **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 fundacji w sprawach majątkowych

***- niepotrzebne skreślić**