



II. DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATKĘ / KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW MIASTA LUBLIN

.....
(pełna nazwa organizacji)
zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem
lub w innym rejestrze/ewidencji
.....
.....
.....
(dane kontaktowe podmiotu tj. adres siedziby, nr telefonu kontaktowego, e-mail)

.....
Data, podpisy i pieczęcie** osoby upoważnionej*/osób upoważnionych do reprezentowania* organizacji*/podmiotu* zgodnie z danym z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru/ewidencji

.....
Pieczęć organizacji*/podmiotu*

)* niepotrzebne skreślić,
)** w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis/imię i nazwisko, pełniona funkcja.

Wypełniony formularz należy złożyć osobiście lub przesać pocztą na adres
Wydziału Inicjatyw i Programów Społecznych
(20-068 Lublin, ul. Stanisława Leszczyńskiego 23).
Do niniejszego Formularza należy dołączyć Oświadczenie Kandydatki / Kandydata.