…………………, dnia ……………………….

# INFORMACJA DOTYCZĄCA CZŁONKÓW ORGANU KONTROLI WEWNĘTRZNEJ STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Numer PESEL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ………………………………………………

 *(podpis Przedstawiciela / podpisy wszystkich*

 *członków Zarządu\*)*