Załącznik nr 4

do Zarządzenia Nr 19/OR /2025

Wójta Gminy Łodygowice

z dnia 20 lutego 2025 roku

*…………………………………….*

 *(pieczęć organizacji)*

**Oświadczenie o numerze PESEL oraz Rachunku bankowym**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Rodzaj zdania publicznego**
 |  |
| **2. Tytuł zadania publicznego:** |  |
| **3. Dane osób upoważnionych do zawarcia umowy w imieniu oferenta:** |
| **a)** | ……………………………………………………Imię i nazwisko | …………………………………………………Pesel |
| **b)** | ……………………………………………………Imię i nazwisko | ……………………………………………Pesel |
| **c)** | …………………………………………………Imię i nazwisko | …………………………………………Pesel |
| **4. Rachunek bankowy oferenta** |
| **a)** | ………………………………………………………………………………………………………………Nazwa banku |
| **b)** | ………………………………………………………………………………………………………………Numer rachunku bankowego |

Imię i nazwisko osoby /osób upoważnionej / upoważnionych do reprezentowania podmiotu

…………………………………………………………… ( podpis) ……………………

…………………………………………………………… ( podpis) ……………………