

.....
Pieczęć/institucji, organizacji/

.....
miejsowość, data

DEKLARACJA

Członkostwa w Banku Żywności w Opolu ul. Beryłowa 8

Rozpoczynamy, kontynuujemy, rezygnujemy* członkostwo
z Bankiem Żywności w Opolu.

liczba osób na rok 2024

Prosimy o aktualizację danych dot. Organizacji tj.:
os. odpowiedzialna, nr. tel., e-mail.

.....

.....

(pieczęćka i podpis)

*Prawidłowe podkreślić

.....

.....