



**Stowarzyszenie
Dolina Pilicy**

....., dnia

/miejsowość/

REKOMENDACJA

.....
/nazwa organizacji społecznej/

.....
/adres organizacji społecznej/

Powołując się na statut organizacji społecznej

/nazwa organizacji społecznej/

o numerze KRS/inny rejestr

/numer KRS lub inny rejestr (jaki) organizacji społecznej/

rekomendujemy Pana/Panią

do reprezentacji w/w organizacji w Stowarzyszeniu Dolina Pilicy i jednocześnie oświadczamy, że w/w

Pan/Pani jest członkiem

/nazwa organizacji społecznej/

Reprezentowana przez:

1.
/Imię i nazwisko/ (funkcja w organizacji)

2.
/Imię i nazwisko/ (funkcja w organizacji)

3.
/Imię i nazwisko/ (funkcja w organizacji)

1.
(podpis)

2.
(podpis)

3.
(podpis)

Stowarzyszenie Dolina Pilicy
ul. Św. Antoniego 55, 97-200 Tomaszów Mazowiecki
tel. (44) 710-15-52
e-mail: dolinapilicy@onet.eu
www.dolinapilicy.pl