

**WNIOSEK O ZGODĘ NA REJESTRACJĘ ADRESU***Centrum Organizacji Pozarządowych
ul. Wojska Polskiego 52, 25-389 Kielce

*postępuj zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o zgodę na rejestrację adresu

Działając w imieniu:

1. Nazwa Wnioskodawcy	
2. Numer rejestru (KRS/inna ewidencji)	
Osoba do kontaktu (dla pracownika COP w sprawie wniosku) imię/nazwisko/ tel./e-mail	

wnioskujemy o zgodę na (zaznacz właściwe):

Adres siedziby	TAK	NIE	z zamiarem wpisu do KRS / innej ewidencji	TAK	NIE
Adres oddziału	TAK	NIE	z zamiarem wpisu do KRS / innej ewidencji	TAK	NIE
Adres korespondencyjny	TAK	NIE	z zamiarem wpisu do KRS / innej ewidencji	TAK	NIE

3. Osoby reprezentujące Wnioskodawcę

Imię i nazwisko:		Funkcja:	
Tel.:	e-mail:	Podpis:	
Imię i nazwisko:		Funkcja:	
Tel.:	e-mail:	Podpis:	
Imię i nazwisko:		Funkcja:	
Tel.:	e-mail:	Podpis:	





Imię i nazwisko:			Funkcja:		
Tel.:		e-mail:		Podpis:	
Imię i nazwisko:			Funkcja:		
Tel.:		e-mail:		Podpis:	

Adnotacje Udostępniającego (wypełnia COP)

<p>Czy złożono FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU „KIELECKO – OSTROWIECKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ” Projekt nr: FESW.09.02-IZ.00-0001/23</p>	
<p>Czy złożono FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PODMIOTU - UCZESTNIKA PROJEKTU „KIELECKO – OSTROWIECKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ” Projekt nr: FESW.09.02-IZ.00-0001/23</p>	

DECYZJA W SPRAWIE WNIOSKU:

<p>Data otrzymania formularza:</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> e-mail</p> <p><input type="checkbox"/> poczta</p> <p><input type="checkbox"/> osobiście</p>	<p><input type="checkbox"/> Akceptacja</p> <p><input type="checkbox"/> Odrzucenie</p> <p><input type="checkbox"/> Uzupełnienie</p>	<p>data i podpis</p>
<p>Dodatkowe uwagi:</p>		

