

POLSKI KOMITET POMOCY SPOŁECZNEJ  
ZARZĄD REJONOWY w ZAMOŚCIE

*gospodarka*  
*Ryszard Juzwa*  
Ryszard Juzwa  
Prezes Zarządu

.....  
.....  
.....  
(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta)

Data .....

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.