

URZĄD GMINY PRZECHELEWO

ul. Człuchowska 26, 77 - 320 Przechlewo, tel. 059/83 334 301,

fax. 059/83 34 631, e - mail: ug@przechlewo.pl, www.przechlewo.pl

FORMULARZ IDENTYFIKACYJNY ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

1. Pełna nazwa i forma prawna organizacji:

.....
.....

2. Dokładny adres organizacji:

.....
.....

3. Data rejestracji i nr KRS:

.....
.....

4. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji, funkcja, telefon kontaktowy:

.....
.....

5. Dane kontaktowe:

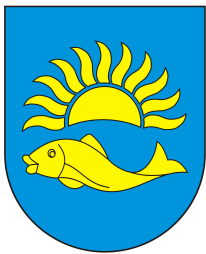
Numer telefonu:	
Numer faksu:	
Strona internetowa:	
e-mail:	

6. Dni i godziny pracy biura organizacji:

.....
.....

7. Cele, zadania statutowe organizacji:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



URZĄD GMINY PRZECHELEWO

ul. Człuchowska 26, 77 - 320 Przechlewo, tel. 059/83 334 301,

fax. 059/83 34 631, e - mail: ug@przechlewo.pl, www.przechlewo.pl

8. Zakres działalności organizacji, informacje o realizowanych przedsięwzięciach:

.....
.....
.....
.....
.....

9. Zasięg terytorialny działania organizacji:

.....
.....

10. Współpraca z innymi partnerskimi organizacjami pozarządowymi (np. umowa partnerska, oświadczenie partnera, inne)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

11. Dotychczasowa współpraca z Urzędem Gminy Przechlewo (uczestnictwo w programach, konkursach, itp.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

12. Oczekiwania wobec Urzędu Gminy Przechlewo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej