………………………. Brzeźnica, ……………

Imię i nazwisko

……………………….

Adres

………………………

Nr telefonu

Fundacja ŚNIEŻKI Twoja Szansa

ul. Dębicka 44

39-207 Brzeźnica

 Proszę o udostępnienie rachunku do zbiórki środków z 1% podatku za 2019r. dla

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………….

Czytelny podpis