

**Rekomendacja dla kandydata na członka
Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

**Niniejszym rekomendujemy Panią/Pana
na kandydata na członka Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.**

Nazwa Organizacji

.....

Nr KRS lub nr innego rejestru wraz z nazwą rejestru właściwego¹⁾

.....

Adres Organizacji

.....

Oświadczam, że Organizacja prowadzi działalność na terenie Województwa Mazowieckiego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć Organizacji)

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania)

¹⁾ W przypadku organizacji, której dane nie są dostępne w Krajowym Rejestrze Sądowym wraz z rekomendacją należy przesłać dokument potwierdzający osobowość/zdolność prawną, zawierający informacje na temat: sposobu reprezentacji, osób uprawnionych do reprezentowania, nazwy i siedziby.