

Pomáz Város Önkormányzata Civil Adatbázisába történő nyilvántartásba vételi kérelem

1. Civil szervezet

A pályázó szervezet működési formája

egyesület alapítvány civil társaság:

Neve:

Címe:

Képviselője:

Értesítési címe:

E-mail címe:

Telefonszáma:

Adószáma:

Bírósági bejegyzés száma:

Bankszámlaszáma:

Számlavezető pénzintézet neve:

Közhasznúsági fokozata: Közhasznú / Kiemelten közhasznú / Nem közhasznú

Közhasznú jogállás esetén az erről rendelkező végzés száma:

2. Jogi személyiség nélküli önszerveződő közösség:

Neve:

Címe:

Képviselője:

Értesítési címe:

E-mail címe:

Telefonszáma:

Működési idejének kezdete:

Korábbi pályázat során a kötelezettséget vállaló szervezet:

Neve:

Címe:

Képviselője:

Adószáma:

Nyilvántartási száma:

Bírósági bejegyzés száma:

Bankszámlaszáma:

Számlavezető pénzüintézet neve:

Jelenleg van-e megállapodása kötelezettséget vállaló szervezettel? Igen / Nem

Amennyiben igen, a kötelezettséget vállaló szervezet:

Neve:

Címe:

Képviselője:

Adószáma:

Nyilvántartási száma:

Bírósági bejegyzés száma:

Bankszámlaszáma:

Számlavezető pénzüintézet neve:

A megállapodás tartalma:

Ezúton kérem, hogy Pomáz Város Önkormányzata a www.pomaz.hu oldalon elérhető Civil Adatbázisába vegyen nyilvántartásba!

Pomáz, 202 . . .

pályázó cégszerű aláírása