

.....
nazwa i adres organizacji pozarządowej

Deklaracja Oferenta

Zamierzam nieodpłatnie wykonać zadanie publiczne Powiatu Łowickiego w 2017 r.
z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej pod tytułem

.....
.....
.....
od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.

.....
miejsowość, data

.....
*podpis osoby upoważnionej/podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania organizacji pozarządowej*