

Załącznik Nr 3 do Zasad korzystania
z Centrum Organizacji Pozarządowych w Koninie

Konin, dnia

Centrum Organizacji Pozarządowych w Koninie

Wniosek o użyczenie adresu siedziby

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udostępnienie dla

.....

(nazwa organizacji)

adresu siedziby w Centrum Organizacji Pozarządowych ul. 3 Maja 1 i 3, 62-500 Konin.

.....

Czytelny podpis osoby reprezentującej
organizację