Darowizna

 Ja………………………………………………………………………………

Zamieszała/zamieszkały…………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

Numer telefoniczny lub adres mailowy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przekazuję na rzecz Stowarzyszenia Absolwentów I Liceum Ogólnokształcącego

im. Mikołaja Kopernika w Krośnie darowiznę na cele statutowe Stowarzyszenia

w kwocie …………/słownie/

…………………………………………………………………………………….

Numer konta bankowego Stowarzyszenia **70 1240 2311 1111 0011 0216 3930**

Krosno, dnia …………………..

 Podpis