

**Karta do głosowania na kandydata na członka Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku  
Publicznego**

**1. Dane organizacji**

1	NAZWA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/PODMIOTU	
2	ADRES ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/PODMIOTU	
3	NR REJESTRU LUB EWIDENCJI <sup>1</sup>	

**2. Oświadczenia**

Oświadczam, iż dane organizacji pozarządowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz  
widnieją w aktualnym wyciągu z rejestru, ewidencji lub innego dokumentu.

Jednocześnie oświadczam, że podmiot oddający głos prowadzi działalność na terenie województwa  
mazowieckiego .

.....

(pieczęć organizacji)

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> W przypadku organizacji/podmiotu, którego dane nie są zarejestrowane w Krajowym Rejestrze Sądowym wraz z kartą do głosowania należy przesłać dokument potwierdzający osobowość/zdolność prawną, zawierający informacje na temat: sposobu reprezentacji, osób uprawnionych do reprezentowania, nazwy i siedziby.

<sup>2</sup> Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone pieczęcią imienną