|  |  |
| --- | --- |
| Civil szervezet (bejegyzett) teljes neve: |  |
| Rövidített név: |  |
| Elnök/képviselő: |  |
| Székhely: |  |
| Weboldal: |  |
| Levelezési cím: |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| Tevékenység rövid bemutatása: |

Alulírott …………………………………………… a(z) …………………………………………… civil szervezet törvényes képviselője ezúton nyilatkozom, hogy a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek, és a www.bonyhad.hu oldalon történő közzétételükhöz hozzájárulok.

Bonyhád, 2020. ………………………………………..

 Név:……………………………………………….

 Aláírás: ……………………………………………