



Fundacja Angeli Lapsi

Aleja Jana Pawła II 27

00-867 Warszawa

Tel. +48 (22) 398 71 70

E-mail: kontakt@angelilapsi.pl

www.angelilapsi.pl

NIP: 5273137284

REGON: 540046060

KRS: 0001135795

ZGŁOSZENIE POTRZEBY WSPARCIA PRZEZ FUNDACJĘ ANGELI LAPSI

Miejscowość, data

Ja niżej podpisany/podpisana,
PESEL:, legitymujący/legitymująca się dowodem
osobistym/paszportem nr....., zamieszkały/zamieszkała:

Kraje rezydencji podatkowej, w których mam takowy status:

zwracam się do Zarządu Fundacji Angeli Lapsi z uprzejmą prośbą o wsparcie mnie:

1) w formie materialnej w kwocie
lub

2) poprzez zakup i przekazanie na moją rzecz następujących przedmiotów
.....

w ramach prowadzonej działalności statutowej.

W przypadku przekazania środków pieniężnych proszę o przekazanie w formie
gotówkowej/wpłatę na rachunek bankowy:

.....
.....

Podpis, miejscowość, data

Numery kont bankowych do wpłat

PLN 54 1020 1332 0000 1202 1557 3542

USD PL85 1020 1332 0000 1602 1557 3564

EUR PL21 1020 1332 0000 1402 1557 3553

NOK PL52 1020 1332 0000 1802 1557 3575

SWIFT/BIC: BPKOPLPW