

Oświadczenie
członka zarządu o wyrażeniu zgody na pełnienie funkcji oraz wskazanie adresu do
doręczeń

Białystok, 01/10/2024

Ja, niżej podpisany Jarosław Dariusz Grygień, PESEL: 72060612970, legitymujący się
dowodem osobistym nr CHB 330080, zam. ul. Żurawia 14/5, 16-010 Wasilków
wyrażam zgodę na pełnienie funkcji Prezesa Zarządu Fundacji Angeli Lapsi z siedzibą w
oraz
oświadczam, że mój adres do doręczeń to:
ul. Żurawia 14/5, 16-010 Wasilków

Jarosław Dariusz Grygień

01/10/2024