Załącznik nr 1 do Regulaminu
Lubelskiego Porozumienia Organizacji Pozarządowych

W imieniu organizacji deklaruję/my przystąpienie do Lubelskiego Porozumienia Organizacji Pozarządowych:	
Organizacja:	
Adres Siedziby:	
Adres Korespondencyjny	
Tel./fax.:	
mail:	
www	
Nr rejestru/ KRS:	
Forma Prawna:	
Regon:	
NIP:	
REPREZENTANTEM ORGANIZACJI NA LPOP JEST:	
Imię i Nazwisko	
Funkcja w organizacji:	
Nr dowodu lub innego dokumentu tożsamości	dokument: nr:
Adres Korespondencyjny	
mail:	
tel.	
Podpisy uprawnionych do reprezentacji organizacji osób:	
Imię i Nazwisko	
Funkcja:	
Pieczątka, data i popis:	
Imię i Nazwisko	
Funkcja:	
Pieczątka, data i popis:	