

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa i adres stowarzyszenia)

Starostwo Powiatowe w Lesznie
Pl. Kościuszki 4b
64-100 Leszno

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że:

! nasza organizacja przyjmuje/nie przyjmuje! płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej 10.000 euro, również w drodze więcej niż jednej operacji,

Ponadto zobowiązujemy się do zapoznania i przestrzegania przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r., poz. 1124 ze zmianami) oraz do niezwłocznego poinformowania Starostę Leszczyńskiego, gdy taka operacja zaistnieje.

.....
.....
.....
.....
(podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych do działania w imieniu organizacji w sprawach majątkowych)

! *niepotrzebne skreślić*