

....., dniar.

.....
(pełna nazwa Stowarzyszenia/Fundacji)

Adres:

**Starosta Ostródzki
ul. Jana III Sobieskiego 5
14-100 Ostróda**

OŚWIADCZENIE

W związku z postanowieniami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu **oświadczam/y, że:**

Stowarzyszenie przyjmuje lub dokonuje płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej równowartość 10 000 euro, bez względu na to, czy płatność jest przeprowadzana jako pojedyncza operacja, czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane.

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