

.....
(miejsce, data)

.....
(nazwa i adres organizacji)

**Starosta Gryfiński
ul. Sprzymierzonych 4
74-100 Gryfino**

Odpowiadając na pytania zawarte w wezwaniu organu nadzorującego, oświadczam, że:

1. Organizacja 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?

TAK

NIE

2. Organizacja prowadzi działalność w zakresie gier losowych (przez które rozumie się np. charytatywne loterie fantowe)?

TAK

NIE

.....
(czytelny/-e podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania organizacji)