IZJAVA O DONACIJI (DARU)

(za posameznike)

Ime in priimek:_____

Naslov:_____

Poštna št. in pošta:_____

Telefon: _____

Faks:_____

E-pošta:_____

Izjavljam,
da želim postati darovalec Ustanove Petra Pavla Glavarja s sedežem na Zajčevi ulici 23 v Komendi in mi pošljite položnico.

Prispeval/a bom dar (*ustrezno obkrožite*)**:**

a) v enem znesku **b)** mesečno do preklica

Znesek (*ustrezno obkrožite, lahko navedete tudi svoj znesek*)**:**

a) 10 EUR

b) 20 EUR

c) 50 EUR

d) 200 EUR

e) _____ EUR

Dovoljujem, da se moje ime navaja v informacijah in promocijskih gradivih Ustanove Petra Pavla Glavarja (*ustrezno označite*):

DA **NE**

Kraj in datum: Podpis:

_____ _____

Izpolnjeno izjavo nam prosimo pošljite po e-pošti na naslov: uppg@komenda.si
ali po pošti na naslov

Ustanova Petra Pavla Glavarja
Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda