

.....,

/ miejscowość /

/ data /

.....
.....
.....
.....
Telefon.....

**Zarząd Stowarzyszenia Pomocy Osobom
Niepełnosprawnym „TETRUSEK”
ul. Wileńska 7 A/3
59-220 Legnica**

Uprzejmie proszę Zarząd Stowarzyszenia o udostępnienie konta bankowego w celu gromadzenia środków pieniężnych na moje leczenie i rehabilitację. Wpływy będą pochodziły z 1,5 % podatku dochodowego od podatników oraz z tytułu darowizn. Środki pieniężne będą pozyskiwane na podstawie mojego indywidualnego apelu.

Z poważaniem