

..... dnia

.....
(pełna nazwa stowarzyszenia/fundacji)

.....

.....

.....
(wskazanie siedziby)

Tel.....

**Starosta Nyski
ul. Piastowska 33
48-300 Nysa**

OŚWIADCZENIE

.....
.....
.....

(pełna nazwa stowarzyszenia/fundacji)

w związku z postanowieniami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023r. poz.1124 z późn. zm.), oświadczamy, że:

- nasza organizacja nie przyjmuje / przyjmuje* płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej 10.000 EURO, również w drodze więcej niż jednej operacji.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Starosty Nyskiego, gdy taka operacja lub działalność zaistnieje.

.....

.....

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

*niepotrzebne skreślić