

Załącznik nr 3
do zarządzenia nr
Starosty Powiatu Cieszyńskiego
z dnia

Cieszyn, dnia

ZAŚWIADCZENIE Nr

Zaświadczam, że

.....
(nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej i jej siedziba)

.....
(nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej i jej siedziba c.d.)

pełni funkcję społecznego opiekuna zabytków.

.....
(podpis osoby upoważnionej)