Warszawa, dnia ……......... r.

Nazwa Organizacji  
ul. adres nr domu  
00-000 Miasto  
NIP: 000-00-00-000

Ogólnopolska Federacja Organizacji Pozarządowych

ul. Szpitalna 5 lok. 3

00-031 Warszawa

Oświadczenie

Oświadczam, że *Nazwa Organizacji z siedzibą w X 00-123 przy ulicy Y nr domu nr lokalu, NIP: 000-00-00-000* w roku ubiegłym (*rok*) osiągnęła przychód w wysokości ………………. . W związku z tym, celem uregulowania bieżących składek członkowskich, prosimy o wystawienie noty księgowej.

Notę planujemy opłacić:

* Jedną wpłatą z terminem płatności do 30.06 br.\*
* Jedną wpłatą z terminem płatności do ….. br.
* Dwoma równymi ratami z terminem płatności pierwszej do 30.06 br. a drugiej do …… br.

\*w przypadku jednorazowej wpłaty do 30.06 br. przysługuje bonifikata w wysokości 20% dla organizacji niezalegającej ze składkami.

*Podpis osoby umocowanej do reprezentacji*