

Mysłowice, dniar.

.....
(pełna nazwa Stowarzyszenia/Fundacji)

.....

Adres:

.....

.....

**Prezydent Miasta Mysłowice
Kancelaria Prezydenta Miasta
ul. Powstańców 1
41-400 Mysłowice**

OŚWIADCZENIE

W nawiązaniu do zapisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2020, poz. 971 z późn. zm.), **oświadczam/y, że:**

Stowarzyszenie/Fundacja* przyjmuje/nie przyjmuje* lub dokonuje/nie dokonuje* płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej równowartość 10 000 euro, bez względu na to, czy płatność jest przeprowadzana jako pojedyncza operacja, czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Prezydenta Miasta Mysłowice, gdy taka operacja lub działalność zaistnieje.

.....

.....

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

**niepotrzebne skreślić*