………………………………….

 *(miejsce, data)*

…………………………………….…………

 *(nazwa i adres stowarzyszenia)*

**Starosta Myśliborski**

**ul. Północna 15**

**74-300 Myślibórz**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W związku z postanowieniami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn. zm.), **oświadczam/y, że:**

1. Instytucja posiada osobowość prawną:

 **[ ]  TAK [ ]  NIE**

1. Instytucja przyjmuje lub 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:

**[ ]  TAK** **[ ]  NIE**

.…………………………….……………………………………

 *(czytelny/-e podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych*

 *do reprezentowania organizacji)*