Támogatást kérő Intézmény

Cím:
Tel/Fax:
email:
Adószám:

Wörwag Pharma Kft. részére
info@woerwagpharma.hu
1133 Budapest, Váci út 116-118. 10. em.

Tárgy: Támogatás iránti kérelem Dátum.....

Tisztelt Wörwag Pharma Kft!

Alulírott ....., mint a(z)

..... (intézmény)

..... (betöltött funkció) az alábbi kérelemmel fordulok Önökhöz.

Intézményünk alapszabályával/alapító okiratával összhangban az Intézmény célja

.....

.....

E célok megvalósításához Intézményünk adományt szeretne kérni Önöktől.

Alapítványi vagy Egyesületi támogatás esetén benyújtandó:

alapszabály

közhasznúsági fokozat

előző évi beszámoló

A kért támogatás összege ..... Ft, azaz .....forint.

Támogató segítségüket ezúton is hálásan köszönjük!

.....

Igénylő neve, tisztsége:

Aláírása

P.H. (intézmény)