



POMAGAMY

**OSOBOM
NIESŁYSZĄCYM**

**WYJŚĆ
ZE ŚWIATA CISZY**

Formularz przekazania plastikowych nakrętek

.....
(miejsowość, data)

.....
pieczęć firmowa

Formularz przekazania plastikowych nakrętek w ramach akcji „NAKRĘTKAMI RATUJEMY ŚWIAT I SŁUCH”

Nazwa instytucji, adres :

Imię i nazwisko koordynatora akcji:

Numer kontaktowy:

Ilość worków (kilogramów):

Data przekazania:

.....
(podpis kierownika jednostki)

STOWARZYSZENIE SŁYSZEĆ BEZ GRANIC

ul. Młyńska 23/1
89-600 Chojnice
tel. +48 502 517 661
e-mail: slyszecbezgranic@slyszecbezgranic.pl
www.slyszecbezgranic.pl

**NIP:555-21-20-058
REGON: 369635965
KRS: 0000721808**