



*FUNDACJA*

*FENIX – POWSTAŃ DO ŻYCIA*



**Adres:**

**44-286 Wodzisław Śląski  
ul. XXX lecia 60**

**NIP: 647-256-66-92**

**REGON: 243155875**

**tel. 603-77-59-00**

---

## **DEKLARACJA**

**Niniejszym deklaruje wpłatę jednorazowo/miesięcznie kwoty**

.....

**Na cele statutowe Fundacji „FENIX – Powstań do Życia”**

**44-286 Wodzisław Śląski ul. XXX lecia 60.**

**Moje dane:**

.....

.....

**Nr konta Fundacji Konto :Bank Millennium**

**59 1160 2202 0000 0002 3234 6364**