# 

# PROGRAM SKRZYDŁA

**Deklaracja dla firm**

# I. DANE FIRMY

Nazwa Firmy: ...............................................................................................................................

adres siedziby: ............................................................................................................................

Reprezentowana przez: ..........................................................................................................

Osoba do kontaktu: ...............................................................................................................................

Telefon, e-mail: .....................................................................................................................................

# II. DEKLARACJA

W imieniu firmy............................................................................ deklaruję wpłacenie kwoty   
w wysokości ..................................................... na pokrycie kosztów pomocy dziecku w ramach programu „Skrzydła”.

Deklarowana kwota zostanie wpłacona na konto:

**Caritas Archidiecezji Krakowskiej**   
ul. Ossowskiego 5, 30-656 KRAKÓW  
Nr konta: Bank Spółdzielczy Rzemiosła Kraków 58 85890006 0000 0011 1197 0001

**Z dopiskiem „Skrzydła”**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej