

**Konin, dnia .....**

**Centrum Organizacji Pozarządowych w Koninie**

**Wniosek o użyczenie adresu siedziby**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udostępnienie dla

.....

(nazwa organizacji)

adresu siedziby w Centrum Organizacji Pozarządowych ul. 3 Maja 1 i 3, 62-500 Konin.

.....

Czytelny podpis osoby reprezentującej  
organizację