**Fundacja „Współpracy Lokalnej Kościelisko”**

**Forma prawna: Fundacja**

**KRS: 0000583883**

**Status OPP:** Nie

**Adres:** ul. Nędzy Kubińca 326, 34-511 Kościelisko

**Nazwa Organu Reprezentacji:** Zarząd Fundacji

**Sposób reprezentacji:** 1. Do składania oświadczeń woli w imieniu fundacji w tym w sprawach majątkowych uprawniony jest prezes jednoosobowo lub dwóch członków Zarządu działających łącznie

**NIP: 7361720699**

**REGON: 362898006**

**Członkowie reprezentacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Funkcja lub stanowisko** |
| Glista Emilia | Prezes |
| Figus Jakub |  |
| Zaleski Adam |  |
| Gąsienica Maciej |  |
|  |  |

**Kontakt: Tel/Faks ………… , E-mail:**

**Adres www:**