

Támogatást kérő Intézmény

Cím

Tel/Fax:

email:

Adószám:

Wörwag Pharma Kft. részére

info@woerwagpharma.hu

1037 Budapest, Montevideo utca 5.

Tárgy: Támogatás iránti kérelem

Dátum.....

Tisztelt Wörwag Pharma Kft!

Alulírott, mint a(z)

..... (intézmény)

..... (betöltött funkció) az alábbi

kérelemmel fordulok Önökhöz.

Intézményünk alapszabályával/alapító okiratával összhangban az Intézmény célja

.....

.....

E célok megvalósításához Intézményünk adományt szeretne kérni Önöktől.

Kongresszusi támogatás esetén megadandó adatok:

Dátum:

Helyszín:

Részvevők létszáma:

Program

Alapítványi vagy Egyesületi támogatás esetén benyújtandó:

alapszabály

közhasznúsági fokozat

előző évi beszámoló

A kért támogatás összege Ft, azazforint.

Támogató segítségüket ezúton is hálásan köszönjük!

.....
Igénylő neve, tisztsége:

Aláírása

P.H. (intézmény)