



stop-klatka

Stowarzyszenie
Praktyków
Dramy

O ŚWIADCZENIE

DANE OSOBOWE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

Nazwisko: Imię:
Nazwisko rodowe: PESEL:
Data urodzenia: Obywatelstwo:
Imiona rodziców: (ojciec) (matka)
Nazwa banku: Nr konta:
Adres zameldowania:
Ulica:



stop-klatka

Stowarzyszenie
Praktyków
Dramy

ul. Ładna 23
03-629 Warszawa

www.stop-klatka.org.pl

NIP 521-32-21-928
REGON 015297043
KRS 0000141083

e-mail: stowarzyszenie@stop-klatka.org.pl