



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:		
	<u>Adres zameldowania:</u>		
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:		
Poczta:	Gmina:		
Powiat:	Województwo:		



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