# Formularz nr 2\*

Poparcie dla kandydata na przedstawiciela organizacji ekologicznych w *Komisji ds. GMO/GMM*

1. Dane organizacji

|  |
| --- |
| Nazwa:  |
| Adres:  |
| Telefon kontaktowy:  |
| Faks:  |
| E-mail:  |
| Strona www:  |
| Nr KRS:  |
| Osoba wyznaczona do kontaktu:  |

1. Osoby uprawnione do reprezentowania organizacji, zgodnie z KRS

|  |
| --- |
|  |

1. Określone w statucie cele związane z ochroną środowiska

|  |
| --- |
|  |

1. Imię i nazwisko popieranego kandydata

|  |
| --- |
|  |

*Podpis osoby uprawnionej*  *Miejscowość, data*

*do reprezentowania organizacji*

**\* Warunkiem uznania poparcia dla kandydata jest właściwe wypełnienie wszystkich rubryk formularza**