

Oddział .....
PFRON w .....
ul.....
.....

Załącznik do uchwały nr. 4683/2010  
z dnia 16. marca 2010 roku

## OŚWIADCZENIE

Samorząd Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu

45-082 Opole, ul. Piastowska 14

reprezentowany przez:

- 1) Józefa Sebestę - Marszałka Województwa Opolskiego
- 2) Teresę Karol - Wicemarszałka Województwa Opolskiego

Działając w imieniu Samorządu Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu  
wyrażam/my gotowość realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami”.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*(podpisy i pieczętki imienne osób statutowo  
uprawnionych do reprezentowania  
Samorządu Województwa)*