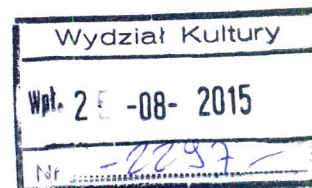


OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

„Wystawa plenerowa zdjęć z okazji jubileuszu 75-lecia Parafii pw Przemienienia Pańskiego w  
Katowicach  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 13.09.2015r. do 31.10.2015r.

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

Prezydent Miasta Katowice  
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

### I. Dane oferenta/offerentów<sup>1)3)</sup>

1) nazwa: Rzymsko-Katolicka Parafia pw. Przemienienia Pańskiego w Katowicach

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

- stowarzyszenie  fundacja  
 kościelna osoba prawna  kościelna jednostka organizacyjna  
 spółdzielnia socjalna  inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>  
SOIV.6140.92.2015

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 21.07.2015

5) nr NIP: 634-22-72-851 nr REGON: 040086080

6) adres:

miejsowość: Katowice ul.: Sokolska 12  
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> Śródmieście  
gmina: Katowice powiat:<sup>8)</sup> Katowice  
województwo: Śląskie  
kod pocztowy: 40-084 poczta: Katowice

7) tel.: 32 203 70 15 faks: 32 203 70 15

e-mail: katowice@dominikanie.pl http:// www.katowice.dominikanie.pl

8) numer rachunku bankowego: 76 1600 1055 1847 3907 2000 0001

nazwa banku: BNP Paribas BP

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

- a) Proboszcz o. Tomasz Golonka OP  
b) .....  
c) .....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

Rzymsko-Katolicka Parafia Przemienienia Pańskiego, ul. Sokolska 12,  
40-084 Katowice, tel./fax 32 203 70 15

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

