

Kraków, 27 września 2023 r.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA POWOŁANIE DO PEŁNIENIA FUNKCJI
CZŁONKÓW ZGROMADZENIA BENEFICJENTÓW**

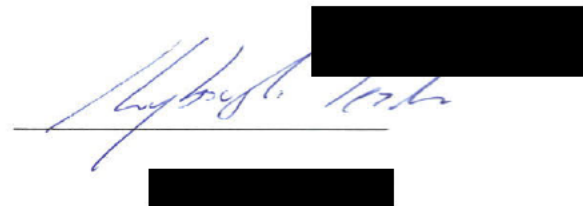
My niżej podpisani:

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

niniejszym wyrażamy zgodę na pełnienie funkcji członków zgromadzenia beneficjentów Chybowski Fundacja Rodzinna z siedzibą w Krakowie.

Jednocześnie jako przedstawiciele ustawowi pozostałych beneficjentów, wyrażamy zgodę na pełnienie funkcji członków zgromadzenia beneficjentów Chybowski Fundacja Rodzinna z siedzibą w Krakowie przez nasze dzieci:

- [REDACTED] oraz
- [REDACTED]
- [REDACTED]


[REDACTED]


[REDACTED]