

Załącznik nr 19 do Regulaminu konkursu: Pełnomocnictwo osób reprezentujących strony (załącznik nr 1 do umowy)

..... dnia

PEŁNOMOCNICTWO

.....
(nazwa Beneficjenta)

reprezentowana/y przez:

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta)

upoważnia

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta)

.....

(numer i seria dowodu osobistego / numer i seria paszportu)

do.....

.....

.....

(szczegółowy opis czynności, do których upoważniona zostaje osoba)

w ramach Wniosku o dofinansowanie projektu ^{*)}, pt.

.....

.....

/w ramach Umowy o dofinansowanie projektu^{*)}, pt.

.....

.....

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko Pomorskiego na lata

2014- 2020, Priorytet.....

Działanie

.....

.....

.....

(pieczęć firmowa, podpis Beneficjenta i osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta)

^{*)} – niepotrzebne skreślić