

Príloha č. 5 Zmluvy o poskytnutí NFP

PODPISOVÝ VZOR

Prijímateľ

názov :

sídlo :

konajúci :

IČO :

Kód projektu /ITMS/:

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán

Priezvisko:	
Meno:	
Titul :	
Funkcia:	
Dátum narodenia:	
Trvale bytom:	
Miesto pre podpis:	

Splnomocnený zástupca

Priezvisko:	
Meno:	
Titul :	
Funkcia:	
Dátum narodenia:	
Trvale bytom:	
Miesto pre podpis:	

