

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: | |