

..... dnia

PEŁNOMOCNICTWO

.....
(nazwa Grantobiorcy) reprezentowana/y przez:

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Grantobiorcy)

u p o w a ż n i a

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Grantobiorcy)

.....
(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 Grantobiorcy)

.....
(pieczęć firmowa – jeśli dotyczy, podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania Grantobiorcy)

*) – niepotrzebne skreślić