Załącznik nr 8

................................... dnia .............................

PEŁNOMOCNICTWO

..................................................................................................................................

(nazwa Grantobiorcy)

reprezentowana/y przez:

....................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Grantobiorcy)

upoważnia ....................................................................................................................................

(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 powierzenie grantu\*), pt. ................................................................................................................................................................................................................................................................................

w ramach Umowy o powierzenie grantu\*), pt. ................................................................................................................................................................................................................................................................................

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko Pomorskiego na lata 2014-2020,

Priorytet.....................................................................................................................

Działanie.........................................................................................................................

............................................................................................................................

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

\*)–niepotrzebne skreślić