



Załącznik nr 12

..... 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 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 Grantobiorca i osoby uprawnionej do reprezentowania Grantobiorca)

*) – niepotrzebne skreślić