

Podpisové vzory

Príloha č. 4 Zmluvy o poskytnutí NFP

Identifikácia projektu

Názov vedúceho partnera

Názov projektu:

Kód projektu:

Splnomocnená osoba

Meno a priezvisko:

Funkcia:

Adresa:

Tel./fax:

E-mail:

Vlastnoručný podpis:

V neprítomnosti zastúpená

Meno a priezvisko:

Funkcia:

Adresa:

Tel./fax:

E-mail:

Vlastnoručný podpis: