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