Załącznik nr 8 Pełnomocnictwo

................................... 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**

................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... *(tytuł Wniosku o dofinansowanie)*

**w ramach Naboru nr** **……………………….**

Nie dopuszcza się udzielenia dalszego pełnomocnictwa.

……………………………………

(Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Grantobiorcy)