



Załącznik nr 9 do Umowy o dofinansowanie Projektu

Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem po stronie beneficjenta

| | |
|--|--|
| Dane beneficjenta: | |
| Kraj: | |
| NIP Beneficjenta: | |
| Nazwa Beneficjenta: | |
| Numer projektu: | |
| Tytuł projektu: | |
| Dane osoby uprawnionej: | |
| Adres e-mail: | |
| Imię i nazwisko | |
| Oświadczenie osoby uprawnionej: | |
| <p>Ja, niżej podpisany/a [imię i nazwisko osoby uprawnionej] oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania.</p> <p>..... Data, podpis osoby uprawnionej</p> <p>..... Data, podpis beneficjenta</p> | |