

Wzór

**Osoby reprezentujące podmiot pozarządowy przy podpisaniu umowy
z Wojewodą Wielkopolskim:***

1. Imię i nazwisko:
2. Funkcja:
3. Numer PESEL:

1. Imię i nazwisko:
2. Funkcja:
3. Numer PESEL:

.....
pieczęć Podmiotu i podpisy osób upoważnionych

*zgodnie z KRS/inną ewidencją/pełnomocnictwem