**DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy |  | | |
| Adres Wnioskodawcy |  | | |
| Numer NIP |  | | |
| Numer KRS |  | | |
| REGON |  | | |
| Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli  w zakresie zobowiązań finansowych  (osoby zawierające umowę) | **Imię i nazwisko** | | **Funkcja** |
|  | |  |
|  | |  |
|
| Numer rachunku bankowego organizacji | **Nazwa banku:** |  | |
| **Nr rachunku bankowego:** |  | |

.................................................................................

.................................................................................

.................................................................................

pieczęć wnioskodawcy oraz pieczęcie i podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawców\*

Data ........................................................