**DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
| Adres Wnioskodawcy |  |
| Numer NIP |  |
| Numer KRS |  |
| REGON |  |
| Osoby upoważnione do składania oświadczeń woliw 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 ........................................................