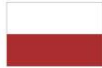




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smakuj życie!

Załącznik nr 5 do umowy: Lista osób uprawnionych do reprezentowania Beneficjenta w zakresie obsługi CST2021

.....
(nazwa Beneficjenta, nr projektu)

.....
(miejsowość i data)

Lista osób uprawnionych do reprezentowania Beneficjenta w zakresie obsługi CST2021

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres e-mail	Nr telefonu
1.			
2.			

.....
Podpis Beneficjenta