



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**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**