



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Załącznik nr 9 do Regulaminu wyboru projektu: Wzór listy osób uprawnionych do reprezentowania Realizatora w zakresie obsługi CST2021.**

.....  
(nazwa Realizatora, nr projektu)

.....  
(miejsowość i data)

**Lista osób uprawnionych do reprezentowania Realizatora w zakresie obsługi CST2021**

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

.....

**Podpis Realizatora**