

Príloha č. 3 zmluvy o poskytnutí NFP (prispôsobit' podľa počtu oprávnených osôb)

## PODPISOVÝ VZOR

### Prijímateľ

**názov** : **Obec Andovce**  
**sídlo** : **Andovce 157, 941 23**  
**zapísaný v** : **-**  
**konajúci** : **Mária Czuczor – starostka obce**  
**IČO** : **00 308 749**  
**Kód projektu /ITMS/:** **24140110050**

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

|                                     |
|-------------------------------------|
| Štatutárny orgán                    |
| Priezvisko: Czuczor                 |
| Meno: Mária                         |
| Titul:                              |
| Funkcia: starostka obce             |
| Rodné číslo: [REDACTED]             |
| Trvale bytom:<br>941 23 Andovce 343 |
| Miesto pre podpis:                  |