

Príloha č. 3 Zmluvy o poskytnutí NFP (prispôsobiť podľa počtu oprávnených osôb spolu s predložením Splnomocnenia ak relevantné)

PODPISOVÝ VZOR

Prijímateľ

názov : Obec Zákamenné
sídlo : Zákamenné 1002, 029 56 Zákamenné
zapísaný v : -
konajúci : Ing. Milan Vrábek
IČO : 00315001

Kód projektu /ITMS/: 24140110112

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán		Splnomocnený zástupca	
Priezvisko:	Vrábek	Priezvisko:	Peňák
Meno:	Milan	Meno:	Jozef
Titul :	Ing.	Titul :	
Funkcia:	starosta	Funkcia:	prednosta
Dátum narodenia:	████████	Dátum narodenia:	████████
Trvale bytom:	████████	Trvale bytom:	████████
Miesto pre podpis:	████████	Miesto pre podpis:	████████