

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

PODPISOVÝ VZOR

Prijímateľ

názov : Mestská časť Bratislava – Podunajské Biskupice

sídlo : Trojičné nám. č. 11 , 825 61 Bratislava

zapísaný v : -

konajúci : PhDr. Alžbeta Ožvaldová

IČO : 00641383

Kód projektu /ITMS/: 24110110114

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán	Splnomocnený zástupca
Priezvisko: Ožvaldová	Priezvisko:
Meno: Alžbeta	Meno:
Titul : PhDr.	Titul :
Funkcia: starostka mestskej časti	Funkcia:
Dátum narodenia: 19.11.1960	Dátum narodenia:
Trvale bytom: 821 06 Bratislava, Pšeničná č.	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis:

Štatutárny orgán	Splnomocnený zástupca
Priezvisko:	Priezvisko:
Meno:	Meno:
Titul :	Titul :
Funkcia:	Funkcia:
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis: