

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

PODPISOVÝ VZOR

Prijímateľ

názov : Slovenské múzeum ochrany prírody a jaskyniarstva
sídlo : ul. Školská 4, 031 01 Liptovský Mikuláš
zapísaný v : zriaďovacia listina vydaná MŽP SR z 15.6.2006 č. 25/ 2006 – 1.6
konajúci : doc. RNDr. Danko Šubová
IČO : 36145114

Kód projektu /ITMS/: 24150120012

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán	Štatutárny orgán
Priezvisko: Šubová	Priezvisko:
Meno: Danko	Meno:
Titul : doc. RNDr. CSc.	Titul :
Funkcia: riaditeľka	Funkcia:
Dátum narodenia: 03.06.1952	Dátum narodenia:
Trvale bytom: Hurbanova 211, Liptovský Mikuláš	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: