

OŚWIADCZENIE

dotyczące delegowania przedstawiciela do **KONWENTU PARTNERÓW FUNDACJI UWIERZ
W SIEBIE KLASTER SPOŁECZNY**

Ja niżej podpisany

Imię i nazwisko

działając w imieniu firmy:

Pełna nazwa firmy

ADRES: kod pocztowy, miasto, ulica, nr

NIP	REGON

Deleguję jako przedstawiciela - **KONWENTU PARTNERÓW**

Imię i nazwisko

Stanowisko/funkcja

Adres e-mailowy

Telefon komórkowy

Jednocześnie upoważniam Przedstawiciela do uczestnictwa w posiedzeniach Konwentu Partnerów oraz wykonywania w moim imieniu przysługującego mi prawa głosu

Pieczęć firmy/instytucji	Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Miejscowość	Data