

Załącznik nr II.8.5 **Karta wzoru podpisów**



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....
(pieczęć Instytucji Zarządzającej)

KARTA WZORÓW PODPISÓW
OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ
W REALIZACJI REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

I. OSOBY PODPISUJĄCE

Lp.	Imię i nazwisko Stanowisko służbowe	Wzór podpisu	Uwagi
1			Jednoosobowo
2			Jednoosobowo
3			Jednoosobowo

II. OSOBY KONTRASYGNUJĄCE

Lp.	Imię i nazwisko Stanowisko służbowe	Wzór podpisu	Uwagi
1			Jednoosobowo
2			Jednoosobowo
3			Jednoosobowo

Białystok, dn.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby upoważnionej)