

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)