

Príloha č. 5 Zmluvy o poskytnutí NFP

## PODPISOVÝ VZOR

### Prijímateľ

**názov** :  
**sídlo** :  
**konajúci** :  
**IČO** :  
**Kód projektu /ITMS/:**

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

### Štatutárny orgán

Priezvisko:	
Meno:	
Titul :	
Funkcia:	
Dátum narodenia:	
Trvale bytom:	
Miesto pre podpis:	

### Splnomocnený zástupca

Priezvisko:	
Meno:	
Titul :	
Funkcia:	
Dátum narodenia:	
Trvale bytom:	
Miesto pre podpis:	