

Załącznik nr 6 do wzoru umowy o dofinansowanie

Wykaz osób uprawnionych do wykonywania w imieniu Beneficjenta czynności związanych z realizacją Projektu w ramach SL2014.

Beneficjent

Nr umowy.....

| Lp. | Imię i nazwisko | Adres e-mail |
|-----|-----------------|--------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |