|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze partnerów. Karta zgłoszenia partnera |
| Informacja o podmiocie |
| 1 | Nazwa podmiotu |   |
| 2 | Forma organizacyjna |   |
| 3 | NIP |   |
| 4 | Numer KRS lun innego właściwego rejestru |   |
| 5 | Regon |   |
| 6 | Adres rejestrowy siedziby |   |
| 6a | Adres do korespondencji |   |
| 6b | Adres e-mail |   |
| 7 | Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (Imię nazwisko funkcja) |   |
| 8 | Osoba do kontaktów roboczych (Imię nazwisko funkcja) |   |
| 8a | Numer telefonu faksu |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

................................................... ............................................................

 Pieczęć podmiotu Data i podpis osoby/ób upoważnionej/ych