

Miejscowość i data

Nazwa i adres Beneficjenta

**Karta wzorów podpisów**

**Numer projektu:**

**Tytuł projektu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja w Instytucji** | **Wzór podpisu** | **Wzór parafy** | **Pieczątka** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |