

…………….……………………….. …………………………………. Nazwa i adres Beneficjenta Miejscowość i data

**KARTA WZORÓW PODPISÓW**

**Numer projektu: ……………………………………………………………………………………………….**

**Tytuł projektu: …………………………………………………………………………………………………**

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