

Załącznik nr 5

Wzór Pełnomocnictwa

miejsce, data

nazwa i adres Wnioskodawcy

identyfikator podatkowy: NIP/PESEL

Pełnomocnictwo

Działając w imieniu..... (nazwa Wnioskodawcy) z
siedzibą w, wpisany do (nazwa właściwego
rejestru), niniejszym

udzielam pełnomocnictwa szczególnego

Panu/Pani (imię i nazwisko osoby, której udziela
się pełnomocnictwa) legitymującemu/legitymującej się dowodem osobistym serii i nr
....., wydanym przez, będącemu/będącej pracownikiem
Wnioskodawcy, to jest(nazwa
firmy/institucji) do reprezentacji i podejmowania decyzji w imieniu
..... (nazwa Wnioskodawcy) w
ramach Konkursu o akredytację indywidualną Ośrodków Innowacji organizowanego przez
Ministerstwo Rozwoju i Technologii.

.....
Data, czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej do udzielenia pełnomocnictwa
w imieniu Wnioskodawcy

.....
Data i czytelny podpis osoby, której udziela się pełnomocnictwa