
miejsce, data

nazwa i adres Wnioskodawcy

identyfikator podatkowy: NIP

Wzór Pełnomocnictwa do reprezentowania Wnioskodawcy

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/instytucji) do reprezentacji i podejmowania decyzji
w imieniu (nazwa Wnioskodawcy) w ramach Konkursu o
akredytację konsorcjalną Ośrodków Innowacji organizowanego przez Ministerstwo Rozwoju i
Technologii.

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

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