

.....
pieczęć przedsiębiorstwa

.....
miejscowość i data

KARTA WZORÓW PODPISU

osób uprawnionych do podpisu w zakresie rozliczania dopłat

do umowy nr z dnia

Lp.	Imię i nazwisko	stanowisko	Wzór podpisu
1			
2			
3			
4			