

DANE DO UMOWY

| Dane Beneficjenta | |
|------------------------------------------|--|
| Nazwa Beneficjenta | |
| Miejscowość | |
| Adres | |
| Kod pocztowy | |
| Poczta | |
| NIP | |
| REGON | |
| KRS | |
| Reprezentant prawny 1 (imię i nazwisko) | |
| stanowisko | |
| Reprezentant prawny 2 (imię i nazwisko) | |
| stanowisko | |
| Dane Organu Prowadzącego (jeśli dotyczy) | |
| Dane organu Prowadzącego - nazwa | |
| Miejscowość | |
| Adres | |
| Kod pocztowy | |
| Poczta | |
| NIP | |
| REGON | |
| KRS | |
| Reprezentant prawny 1 (imię i nazwisko) | |
| stanowisko | |
| Reprezentant prawny 2 (imię i nazwisko) | |
| stanowisko | |

| Dane kontaktowe | |
|----------------------------------------------------------------|--|
| Osoba kontaktowa/koordynator projektu (imię i nazwisko) | |
| e-mail | |
| telefon | |
| Dane Bankowe | |
| Dane posiadacza rachunku bankowego | |
| Numer rachunku bankowego | |