**IROP-CLLD-AMZ8-511-005**

**Splnomocnenie**

Žiadateľ

názov:......................................

sídlo:...................................

IČO:.....................................

štatutárny orgán žiadateľa: ..........................(*titul, meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu)*, splnomocniteľ

týmto splnomocňujem

 ........................(*titul, meno, priezvisko*), splnomocnenec

číslo občianskeho preukazu:

dátum narodenia:

trvale bytom:

na zastupovanie žiadateľa v procese schvaľovania žiadosti o príspevok v rámci výzvy na predkladanie žiadostí o príspevok označenej kódom ..............*(kód výzvy)*....................... na realizáciu projektu s názvom „............... *(názov projektu)* ..................“.

Plná moc má účinnosť od *DD. MM. RRRR* a udeľuje sa na dobu určitú, do ......................................[[1]](#footnote-1).

V ............................ dňa ....*DD. MM. RRRR*.....

 (podpis, pečiatka)

 (titul, meno, priezvisko) štatutárneho zástupcu žiadateľa (splnomocniteľa)

Plnú moc prijímam:

V ............................ dňa ....*DD. MM. RRRR*.....

.........................(podpis)......................

(titul, meno, priezvisko), splnomocnenec

1. Nehodiace sa odstráňte. [↑](#footnote-ref-1)