



Załącznik nr 4 do Umowy wsparcia „Bon Apetyt na Rozwój 2”

PEŁNOMOCNICTWO

.....

(pełna nazwa przedsiębiorstwa)

z siedzibą w,

(ulica nr, kod pocztowy, miejscowość)

wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / Krajowego Rejestru Sądowego¹, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla w pod numer KRS,

reprezentowana przez:

Panią/Pana

– działającego jako² w/w podmiotu, uprawnioną/ego do jego samodzielnej reprezentacji³

udziela niniejszym pełnomocnictwa szczególnego:

Pani/Panu....., zamieszkałej/-emu

w.....,

(ulica, miejscowość, kod pocztowy)

seria i nr dowodu osobistego,

PESEL.....

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Proszę wskazać pełniąca funkcję: np. członek zarządu, prokurent samoistny, wspólnik uprawniony do reprezentacji itp.

³ W przypadku reprezentacji wieloosobowej, proszę wpisać dane i funkcję wszystkich osób które zgodnie z danymi rejestrowymi łącznie reprezentują przedsiębiorcę na dzień udzielania pełnomocnictwa i które podpiszą pełnomocnictwo.



do jednoosobowego reprezentowania wyżej opisanego przedsiębiorcy jako podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, we wszelkich sprawach związanych z udziałem w Projekcie „**Bon Apetyt na Rozwój 2**”, a w tym w szczególności do:

1. podpisania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy jako jego pełnomocnik umowy wsparcia w ramach Projektu wraz z załącznikami, a także podpisywania wszelkich dodatkowych dokumentów,
2. podpisania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy jako jego pełnomocnik wszelkich aneksów do umowy wsparcia w ramach Projektu,
3. zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu i na rzecz wyżej opisanego przedsiębiorcy,
4. składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy.

Pełnomocnik upoważniony jest do dokonywania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy wszelkich czynności faktycznych i prawnych, jakie okażą się potrzebne i/lub niezbędne dla realizacji niniejszego pełnomocnictwa, w tym do podpisania wszelkich dokumentów wymaganych od wyżej opisanego przedsiębiorcy.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas trwania umowy wsparcia oraz wynikających z niej zobowiązań w ramach projektu „Bon – Apetyt na Rozwój 2” i podlega zwrotowi do Mocodawcy jedynie w przypadku jego odwołania przez Mocodawcę.

.....,

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć imienna, firmowa)