(pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu jednostki organizacyjnej)

**Informacja dodatkowa**

**Dane osób upoważnionych do zawarcia umowy na realizację zadania publicznego pod nazwą:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer PESEL |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dane osoby upoważnionej do kontaktów roboczych w sprawie oferty i umowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer telefonu | Adres poczty elektronicznej |
|  |  |  |  |

Pleszew, dnia

 (podpisy osób upoważnionych do reprezentowania)