POTVRDA O SLUŽBENOM PREDSTAVNIKU U LOKALNOJ AKCIJSKOJ GRUPI KAMEN I MORE

PODACI O INSTITUCIJI:

Naziv: _____

OIB: _____

Adresa sjedišta/podružnice (ulica i broj, poštanski ured i poštanski broj, grad/općina): _____

_____

Ime i prezime ovlaštenih osoba za izdavanje ove potvrde: _____

PODACI O PREDSTAVNIKU:

Ime i prezime* _____

Adresa* _____

OIB: _____

(*podatke unesite iz osobne iskaznice predstavnika)

Potvrđujemo da je navedeni/a, naš ☐ zaposlenik ☐ volonter ☐ član, naziv radnog mjesta: _____

_____,

imenovan/a za našeg predstavnika/cu u tijelima LAG-a Kamen i more.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, kao ovlaštene osobe institucije, svojim potpisom i pečatom, jamčimo za istinitost svih gore navedenih podataka. Ova potvrda koristiti će kao dokaz navedene institucije o službenom predstavniku u tijelima LAG-a.

_____

mjesto i datum izdavanja potvrde

_____

potpis i pečat ovlaštene osobe