**Splnomocnenie**

*(VZOR)*

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 IROP-CLLD-S704-512-002 na realizáciu projektu s názvom „............... *(názov projektu)*..................“.

Plná moc má účinnosť od *DD. MM. RRRR* a udeľuje sa na dobu určitú, do ......................................[[1]](#footnote-2).

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-2)