**Załącznik nr 12 do umowy**

  

**……………………………………………………………**

**............................................................ .............................................**

 (nazwa i adres Beneficjenta, nr projektu) (miejscowość i data)

**Lista osób uprawnionych do reprezentowania Beneficjenta w zakresie obsługi systemu
teleinformatycznego SL2014**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kraj | PESEL | Imię i Nazwisko | Adres e-mail | Telefon |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**…………………………………………………..**

**Podpis i pieczęć**