**UPOWAŻNIENIE**

**(inna osoba prawna - np. spółka, fundacja, NGO, parafia)**

Ja niżej podpisany/a ………………….…………………………………………… (imię i nazwisko) reprezentujący jako: ………………………………………………………………………spółkę/fundację/stowarzyszenie/inne\* działające pod firmą/nazwą ……………………………………………………………………………………………………………….………………………. upoważniam.……………………………………………………………………………………………………………..(imię i nazwisko)

do odbioru w imieniu ww. podmiotu usługi doradczej świadczonej przez doradcę Lokalnej Grupy Działania "Puszcza Białowieska" z siedzibą w Hajnówce.

Jednocześnie oświadczam, że jestem uprawniony do udzielenia niniejszego upoważnienia oraz oświadczam, że osoba upoważniona jest uprawniona do odbioru usługi doradczej.

Podpis Beneficjenta ……………………..……………………..

Miejsce i data:…………..………………………..

*\*niepotrzebne skreślić*