**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

 **o otwartym naborze partnera z dnia 16.12.2015 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INFORMACJE O PODMIOCIE** |  |
| **1.** | **NAZWA PODMIOTU** |  |
| **2.** | **FORMA ORGANIZACYJNA** |  |
| **3.** | **NIP** |  |
| **4.** | **REGON** |  |
| **5.** | **NR KRS LUB INNEGO WŁAŚCIWEGO REJESTRU** |  |
| **6.** | **ADRES REJESTROWY SIEDZIBY** |  |
| **7.** | **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **8.** | **ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ** |  |
| **9.** | **OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI PODMIOTU****( imię i nazwisko/funkcja** |  |
| **10.** | **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH** **( imię i nazwisko/funkcja)** |  |
| **11.** | **Nr telefonu /faksu** |  |

pieczęć Oferenta data/podpis osób reprezentujących Oferenta