

Załącznik D 2 Oświadczenie Następcy prawnego Beneficjenta o jego wstąpieniu w prawa i obowiązki Beneficjenta wynikające z umowy o dofinansowanie

Imię i Nazwisko, adres, seria i numer dokumentu tożsamości, numer NIP¹ / Nazwa, adres siedziby, NIP¹, REGON

Oświadczenie Następcy prawnego Beneficjenta o jego wstąpieniu w prawa i obowiązki Beneficjenta wynikające z umowy o dofinansowanie

Oświadczam, że wstąpiłem(am) w prawa i obowiązki Beneficjenta wynikające z umowy o dofinansowanie

numer umowy o dofinansowanie

zawartej pomiędzy Województwem reprezentowanym przez Zarząd Województwa a

*Imię i nazwisko Beneficjenta, adres, seria i numer dokumentu tożsamości
Nazwa Beneficjenta, adres siedziby, NIP, REGON*

miejsowość i data

*podpis Następcy prawnego / osoby reprezentującej
Następcę prawnego / pełnomocnika*

¹ Osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL