

## PLNOMOCENSTVO

**Splnomocniteľ** :  
**Sídlo** :  
**IČO** :  
**Konajúci** :

týmto udeľuje plnomocenstvo

**Splnomocnenec** :  
**Dátum narodenia** :  
**Trvalé bydlisko** :  
**Číslo OP/CP** :

na zastupovanie splnomocniteľa v súvislosti s poskytnutím nenávratného finančného príspevku v rámci:

Operačný program:	Kvalita životného prostredia
Spolufinancovaný fondom:	Európsky fond regionálneho rozvoja
Prioritná os:	4
Investičná priorita:	4.3
Špecifický cieľ:	4.3.1
Kód výzvy:	OPKZP-PO4-SC431-2017-19

spočívajúce v nasledovných úkonoch:

- na podpis Zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku týkajúcej sa vyššie uvedenej Výzvy, vrátane jej prípadných dodatkov\*
- na všetky úkony súvisiace s realizáciou projektu po podpise Zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku, najmä na podávanie, dopĺňanie žiadostí o platbu, monitorovacích správ projektu\*
- na komunikáciu s poskytovateľom v rámci vyššie uvedenej Výzvy.\*

Toto plnomocenstvo je platné do odvolania.

V ....., dňa: .....

\_\_\_\_\_  
**Splnomocniteľ**

\_\_\_\_\_  
**Splnomocnenec**  
**Plnomocenstvo prijímam.**

\* nehodiace sa vymazať, prípadne prečiarknuť