……………………………………

 Pieczęć organizacji

 **Departament Edukacji Publicznej i Sportu**

 Urzędu Marszałkowskiego

 Województwa Mazowieckiego w Warszawie

 ul. Brechta 3

 03-472 Warszawa

**Informacje do przygotowania umowy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł zadania publicznego |  |
| Termin realizacji zadania |  |
| Dane osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie ze statutem | 1 .…………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja) 2. …………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja)3. …………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja) |
| Osoba do kontaktów roboczych ze strony Zleceniobiorcy | Imię i nazwisko - telefon - adres poczty elektronicznej  |
| Rachunek bankowy Zleceniobiorcy |  |
| NIP Zleceniobiorcy |   |

Podpisy osób upoważnionych