……………………………………

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