

PODPISOVÝ VZOR

Prijímateľ

názov : Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
sidlo : Kláštorská 134, 949 88 Nitra
zapísaný v : registri neziskových organizácií na Obvodnom úrade Nitra
pod č. OVVS/NO – 42/2004,
konajúci : doc.MUDr. Ján Plutinský, CSv.
IČO : 37971832

Kód projektu /ITMS/: NFP27140130094

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene Prijímateľa

Štatutárny orgán	Štatutárny orgán
Priezvisko: Plutinský	Priezvisko:
Meno: Ján	Meno:
Titul : doc. MUDr., CSc.	Titul :
Funkcia: riaditeľ organizácie	Funkcia:
Dátum narodenia: :	Dátum narodenia:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis:
Splnomocnený zástupca:	Splnomocnený zástupca
Priezvisko: Mausch	Priezvisko: Host'anský
Meno: Otto	Meno: Peter
Titul : Ing.	Titul : Ing.
Funkcia: prevádzkovo-technický námestník	Funkcia: ekonomický námestník
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvale bytom:	Trvale bytom:
Miesto pre podpis:	Miesto pre podpis: