



Príloha č. 1 Zmluvy o spolupráci (prispôbiť podľa počtu oprávnených osôb spolu s predložením Splnomocnenia, ak je relevantné)

PODPISOVÝ VZOR

Poskytovateľ opatrovateľskej služby zapojený do NP TOS

názov: Obec Sírnik
 sídlo: Hlavná 152/21, 076 03 Sírnik
 konajúci: Viktor Kalán, starosta obce
 IČO: 00331902

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene poskytovateľa opatrovateľskej služby:

Štatutárny orgán Priezvisko: Kalán
Meno: Viktor Titul:
Funkcia: starosta obce
Dátum narodenia:
Trvale bytom: SI
Miesto pre podpis:
Štatutárny orgán Priezvisko:
Meno: Titul :
Funkcia:
Dátum narodenia:
Trvale bytom:
Miesto pre podpis:

Podpisové vzory osôb, ktoré sú oprávnené konať v mene poskytovateľa opatrovateľskej služby:

Štatutárny orgán Priezvisko:
Meno: Titul :
Funkcia:
Dátum narodenia:
Trvale bytom:
Miesto pre podpis:
Štatutárny orgán Priezvisko:
Meno: Titul :
Funkcia:
Dátum narodenia:
Trvale bytom:
Miesto pre podpis:
Štatutárny orgán Priezvisko:
Meno: Titul :
Funkcia:
Dátum narodenia:
Trvale bytom:
Miesto pre podpis: