PROJEKTPARTS GODKÄNNANDE – PROJEKT MED FLERA PROJEKTPARTER

Undertecknad blankett i original ska förvaras av koordinatorn.

|  |  |
| --- | --- |
| Diarienummer: |  |
| Projekttitel: |  |
|  |  |
| Koordinator: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Projektpart: |  |
| Adress: |  |
|  |  |
| Organisationsnummer: |  |
|  |  |

Genom undertecknandet åtar sig härmed Projektparten att genomföra projektet i enlighet med beslutet, inklusive dess villkor och av Vinnova godkänd Projektbeskrivning.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, datum |  | Ort, datum |
|  |  |  |
| För Projektparten behörig företrädare/firmatecknare\* |  | För Projektparten behörig företrädare/firmatecknare\* (om firman tecknas av flera i förening) |
|  |  |  |
| Namnförtydligande |  | Namnförtydligande |
|  |  |  |
| Titel |  | Titel |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| \*) Handlingen ska undertecknas av registrerad firmatecknare eller annan person med behörighet att företräda Projektparten  i ärendet; Vinnova kan komma att efterfråga kopia på fullmakt, delegationsordning eller annan handling som styrker behörigheten. |  |  |
| Kontaktperson hos projektpart |  |  |
|  |  |  |
| Titel |  |  |
|  |  |  |
| Telefon |  |  |
|  |  |  |
| E-postadress |  |  |