



Līdzfinansē
Eiropas Savienība



2027
Nacionālais
attīstības plāns



Alūksnes
lauku partnerība

Pielikums Nr.10
Biedrības „Alūksnes lauku partnerība”
Projektu iesniegumu atlases nolikumam

Sadarbības partnera apliecinājums par dalību projekta īstenošanā

Projekts tiek īstenots sadarbībā ar _____

(partnera nosaukums)

Partnera pārstāvis _____

(amats, vārds, uzvārds, kontaktinformācija)

Reģistrācijas numurs (ja attiecināms) _____

Adrese _____

Ar parakstu apliecinu, ka _____ esam iepazinušies ar projekta
(partnera nosaukums)

“ _____ ” iesniegumu, tā plānotajām aktivitātēm un
(projekta nosaukums)

apņēmušies piedalīties tā ieviešanā.

Partnera pārstāvis

Amats: _____

Datums: _____

Paraksts: _____

Piezīme. *Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.