1. **számú melléklet**

**Pályázati azonosító Ügyiratszám: /2019.**

**ADATLAP**

**„MESTERPORTA” pályázat**

1. **A pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Név:** |  |
| **1.2. Székhely / lakóhely:** | irányítószám: megye: helység: utca: házszám:  |
| **1.3. Levelezési cím:[[1]](#footnote-2)** | irányítószám: megye: helység: utca: házszám: **Pf.:**  |
| **1.4. Képviseletre jogosult személy adatai****Név:****Beosztás:****Telefonszám:****Mobilszám:****E-mail cím:** |  |
| **1.5. Az pályázó elérhetőségei****Telefonszám:****Mobilszám:****Fax:****E-mail cím:** |  |
| **1.6. Adószám / adóazonosító jel:** |  |
| **1.7. Európai Uniós adószám:**  |  |
| **1.8. Nyilvántartási szám:[[2]](#footnote-3)** |  |
| **1.9. Nyilvántartást vezető szerv neve:** |  |
| **1.10. Szervezeti-működési forma:[[3]](#footnote-4)** |  |
| **1.11. Számlavezető pénzügyi intézmény(ek):** |  |
| **1.12. Számlaszám(ok):[[4]](#footnote-5)** |  |
| **1.13. Szakmai kapcsolattartó adatai****Név:****Székhely/ Lakcím:****Telefonszám:****Mobilszám:****Fax:****E-mail cím:** |
| **1.14. Pénzügyi kapcsolattartó adatai****Név:****Székhely/ Lakcím:****Telefonszám:****Mobilszám:****Fax:****E-mail cím:** |

**Kelt.:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pályázó képviseletére jogosult személy megnevezése,** **aláírása** |  |  |
|  |  |  |
| *igénylő képviselőjének aláírása* |  |  |
| *(ph.)* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Abban az esetben kell kitölteni, ha az 1.2. pontban meghatározott címtől eltér [↑](#footnote-ref-2)
2. Az igénylő formájától függően: cégjegyzékszám, egyéb bírósági nyilvántartásba vételi szám, egyéni vállalkozói igazolvány szám, stb. [↑](#footnote-ref-3)
3. Értelemszerűen: gazdasági társaság, alapítvány, közalapítvány, társadalmi szervezet. stb, [↑](#footnote-ref-4)
4. Az igénylő valamennyi számlaszámát köteles megadni. [↑](#footnote-ref-5)