

WNIOSEK

**o dopuszczenie do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych
poprzedzających wszczęcie postępowania, w wyniku którego zostanie wyłoniony
Operator prowadzący „Wałbrzyski Inkubator Przedsiębiorczości”**

1. Uczestnik konsultacji:

Nazwa firmy:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
Strona WWW:	
Dane uprawnionej osoby do kontaktu:	
Imię i Nazwisko:	
Stanowisko w firmie:	
Adres e-mail:	
Nr telefonu:	

2. W przypadku uczestniczenia wspólnie z innymi firmami, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa firmy	Adres

3. Wiedza i doświadczenie Uczestnika lub partnerów, związane z prowadzeniem inkubatorów przedsiębiorczości lub podobnego typu instytucji (zgodnie z pkt IV.3 A) i) „Ogłoszenia wstępnych konsultacji...”):

--

4. W odpowiedzi na ogłoszenie wstępnych konsultacji rynkowych poprzedzających wszczęcie postępowania, w wyniku którego zostanie wyłoniony **Operator prowadzący „Wałbrzyski Inkubator Przedsiębiorczości”** działając w imieniu powyżej wskazanego/yh podmiotu/ów konsultacji oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią Ogłoszenia,
- 1) wyrażam gotowość do udziału w konsultacjach.

Miejscowość, data

Imię i Nazwisko osoby(osób) upoważnionej do występowania w imieniu
wnioskodawcy(ów):.....

Podpis:

Biuro Zarządzania Strategicznego
Nadzoru Właścicielskiego,
Funduszy Europejskich
i Rozwoju Gospodarczego
ZASTĘPCA KIEROWNIKA
Krzysztof Orpel

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji wszystkich Uczestników i Partnerów (CEIDG, KRS, inny)