**Potvrzení o spolupráci při poskytování služeb v rámci Voucherů pro rozvoj podnikání v Moravskoslezském kraji**

**Poskytovatel služeb**

Jméno a příjmení:

**Instituce**

Název:

IČO:

Sídlo:

Zastoupená:

E-mail a telefon:

Potvrzujeme tímto svou spolupráci při poskytování služeb v rámci aktivit spojených s Vouchery pro rozvoj podnikání v Moravskoslezském kraji. V rámci naší vzájemné spolupráce bude výše uvedený poskytovatel služeb nabízet níže uvedené služby:

* ………………………………………………….
* ………………………………………………….
* ………………………………………………….
* ………………………………………………….

V ……………………….. dne …………………

 …………………………………………..

 …………………………………………..

*jméno a příjmení* poskytovatel služeb

*jméno a příjmení
 název instituce*