|  |  |
| --- | --- |
| ΦΟΡΜΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ  ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ  «ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ» 2014-2020 | |
| 1. ΦΟΡΕΑΣ: |  |
| 1. Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου: |  |
| 1. Θέση εκπροσώπου στον φορέα: |  |
| 1. Τηλέφωνο Εκπροσώπου: |  |
| 1. Ηλεκτρονική Διεύθυνση Εκπροσώπου: |  |
| 1. Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή |  |
| 1. Θέση Αναπληρωτή στον φορέα: |  |
| 1. Τηλέφωνο   Αναπληρωτή : |  |
| 1. Ηλεκτρονική Διεύθυνση Αναπληρωτή : |  |