Образац V.2

Изјава о подршци потпорне институције/организације пројекту у оквиру Програма подршке интернационализацији привредних друштава, предузетника и кластера

|  |  |
| --- | --- |
| Назив кластера |  |
| Назив пројекта |  |
| Институција/организација/ЈЛС |  |
| Година оснивања |  |
| Адреса |  |
| Шифра и назив делатности |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |
| Контакт особа и функција |  |
| Телефон и мејл |  |

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу овим потврђујем да горе наведена институција/организација пружа подршку горе наведеном кластеру за реализацију пројектних активности оквиру Програма подршке интернационализацији привредних друштава, предузетника и кластера који спроводи Развојна агенција Србије.

Место и датум МП Потпис овлашћеног лица