

EUROPEJSKI PROGRAM GREEN LIGHT
FORMULARZ REJESTRACYJNY DLA FIRMY - PARTNERSTWO

Organizacja/firma/instytucja/urząd*

.....

deklaruje chęć uczestnictwa w Programie Green Light oraz zobowiązuje się do spełnienia kryteriów opisanych w załączonej Instrukcji dla Partnerów Programu Green Light. Organizacja będzie przekazywać w okresie 5 lat coroczne raporty informujące Komisję Europejską o zakresie wdrażanych działań.

Pełnomocnikiem firmy do realizacji programu Green Light jest:

Imię i nazwisko:.....

Stanowisko:

Adres:

Tel./ Fax/.....

Osobą upoważnioną do składania podpisu w imieniu firmy jest:

Imię i nazwisko:

Stanowisko kierownicze:

Adres:

Tel. / Fax/

Podpis

Data

Podpisany formularz rejestracyjny proszę wysłać do:

Krajowa Agencja Poszanowania Energii S.A.

ul. Mokotowska 35

00-560 Warszawa

Tel. 0-22 626 09 10

Fax. 0-22 626 09 11

Karolina Loth-Babut, e-mail: kloth@kape.gov.pl

Ryszard Zwierchanowski, e-mail: rzwierchanowski@kape.gov.pl

lub do:

Mr Paolo Bertoldi

European Commission, Joint Research Centre, TP450

I-21020 Ispra (Va)

Tel +39 0332 78 9299, Fax. +39 0332 78 9992

e-mail: paolo.bertoldi@cec.eu.int