*Załącznik nr 5*

*do umowy nr ........../Z/17*

*z dnia…………………..…2017 r.*

.......................................................

(pieczęć nagłówkowa)

**Wzór TABLICY informacyjnej**

**o wsparciu finansowym z budżetu Województwa łÓDZKIEGO**



|  |  |
| --- | --- |
| *Łódź, dnia ...............................2017 r.* | *..........................................................................................* |
| (miejscowość, data) | (podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  i zaciągania zobowiązań finansowych) |