



**STOWARZYSZENIE  
„RAZEM NA  
WYŻYNY”  
ul. CICHA 72  
42-233 MYKANÓW**

.....  
Znak sprawy

....., dnia.....  
miejscowość

**ODWOŁANIE**

w ramach

Naboru nr.....

Projekt grantowy p.n.....

Tytuł zadania.....

Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

Potwierdzenie przyjęcia odwołania przez LGD  
/pieczęć/

.....  
Data przyjęcia i podpis

ODWOŁANIE ZOSTAŁO ZŁOŻONE W TERMINIE: TAK  NIE

**DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ODWOŁANIE**

Nazwa	
Ulica, nr budynku/lokalu	
Miejscowość	
Kod	
Województwo	
Telefon	
Fax	
E-mail	

**NUMER WNIOSKU O  
POWIERZENIE GRANTU**

**UZASADNIENIE ZŁOŻENIA ODWOŁANIA**

.....

Data i podpis/y osób  
upoważnionych do  
reprezentowania podmiotu  
składającego odwołanie

.....