Załącznik nr 18

Odwołanie

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	……..