

Załącznik nr 21

Protest

Zarząd Województwa Śląskiego w Katowicach ul. Ligonía 46 40-037 Katowice	
PROTEST	
w ramach Naboru nr..... Tytuł operacji.....	
Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020	
Potwierdzenie przyjęcia protestu przez LGD /pieczęć/ Data przyjęcia i podpis pracownika LGD
PROTEST ZOSTAŁ ZŁOŻONY W TERMINIE:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO PROTEST	
Nazwa/Imię i nazwisko	
Ulica, nr budynku/lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Województwo	
Telefon	
Fax	
E-mail	
NUMER WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY	
ZAKRES PROTESTU ORAZ UZASADNIENIE	
Data i podpis/y osób upoważnionych do złożenia protestu