|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | *Nazwa podmiotu wdrażającego* | |  | |  | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | --- | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| **P-10/358** | | | |
|  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | , dnia |  |
|  | | | |  | |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | | |
| *Znak sprawy* | | | |  | | **Departament Działań Delegowanych ARiMR** | | | | |
|  | | | |  | | *Adres: ulica, nr* | | | | |
|  | | | |  | | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | |

Uprzejmie informuję, iż w związku z ………………………………………………………… umowa nr ……………………zawarta z Beneficjentem .................................................................

(Imię i nazwisko/nazwa[[1]](#footnote-1) i adres Beneficjenta)

w dniu................................................................................została rozwiązana.

Załączniki:\*

1. Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-1)