|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | *Nazwa podmiotu wdrażającego* | |  | |  | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | --- | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| **P-8/358** | | | |
|  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | , dnia |  |
|  | | | |  | |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | | |
| *Znak sprawy* | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | **Departament Działań Delegowanych ARiMR** | | | | |
|  | | | |  | | *Adres: ulica, nr* | | | | |
|  | | | |  | | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | |

W załączeniu przesyłam aneksy do umów o przyznanie pomocy w ramach PROW 2014-2020, zawarte przez …………………..…….. \*w dniach od ………do wraz uaktualnionym rejestrem.