|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | *Nazwa podmiotu wdrażającego* | |  | |  | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | | |
|  | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P-3/358** | | |
|  | | |
|  | |  |  |  | , dnia | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |
| *Znak sprawy* | |  |  | | | | |
|  | |  | *Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta/LGD[[1]](#footnote-1)* | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | *Adres: ulica, nr* | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | |

Uprzejmie informuję, że w trakcie weryfikacji wniosku o zmianę Umowy, złożonego w ramach PROW na lata 2014-2020 w zakresie działania…………/ poddziałania ……………../wyboru LGD do realizacji LSR\*, który wpłynął do …………………………………..\*\* w dniu……….., wystąpiła konieczność uzyskania dodatkowych opinii/zaleceń.

W związku z powyższym 21 dniowy termin przewidziany na rozpatrzenie wniosku wydłuża się o czas niezbędny do uzyskania ww. opinii/ zaleceń\*.

1. niepotrzebne usunąć

   \*\* należy wpisać nazwę podmiotu wdrażającego [↑](#footnote-ref-1)