

KARTA ZMIAN 1/V/2009/Z

(nr nadaje Biuro odpowiedzialne za wprowadzanie
zmian do dokumentu)

NAZWA DOKUMENTU:		Instrukcja Wykonawcza Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury na lata 2007-2013
Nr wersji dokumentu:	5	
NAZWA ZAŁĄCZNIKA:		
Nr wersji dokumentu:		
UZASADNIENIE wprowadzenia zmian:		W związku z usunięciem z IW numerów i dat wytycznych,

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
1.	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	Załącznik
					1.4.1
	Treść przed zmianą				

KARTA ZMIAN NR

(nr nadaje Biuro odpowiedzialne za wprowadzanie
zmian do dokumentu)

NAZWA DOKUMENTU:		.....
Nr wersji dokumentu:		.....
NAZWA ZAŁĄCZNIKA:		.....
Nr wersji dokumentu:		.....

UZASADNIENIE wprowadzenia zmian:
--	-------------------------

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
1.	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	
	od.....do.....	1	1.1	1.1.1	
	Treść przed zmianą				
				
	Treść po zmianie				
				
2.	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	
	od.....do.....	1	1.1	1.1.1	
	Treść przed zmianą				
				
	Treść po zmianie				
				
				

	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe Pieczętka/Podpis	Departament/ Biuro	Data
Sporządził:	Podinspektor	ZPRR Biuro.....	.....
Zaakceptował:	Kierownik Biura	ZPRR Biuro.....	..... ...
Zatwierdził:	Dyrektor /Z-Ca Dyrektora Departamentu	ZPRR	.....

Treść po zmianie

KARTA ZMIAN NR

(nr nadaje Biuro odpowiedzialne za wprowadzanie
zmian do dokumentu)

NAZWA DOKUMENTU:		Instrukcja Wykonawcza Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury na lata 2007-2013			
Nr wersji dokumentu:					
NAZWA ZAŁĄCZNIKA:					
Nr wersji dokumentu:					
AKTY PRAWNE <small>(należy podać aktualny stan prawny dotyczący opracowanej procedury z podaniem pełnego tytułu, daty, numeru oraz miejsca publikacji)</small>	Akty Unii Europejskiej				
	Akty prawne polskie				
	Dokumenty programowe				
	Wytyczne				
UZASADNIENIE wprowadzenia zmian:					

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
1.	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	Załącznik

	Treść przed zmianą
--	--------------------

Treść po zmianie					
Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
2.	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	
	Treść przed zmianą				

Treść po zmianie

	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe Pieczętka/Podpis	Departament/ Biuro	Data
Sporządził:	Podinspektor	ZPRR Biuro.....	.....
Zaakceptował:	Kierownik Biura	ZPRR Biuro.....	..... ...
Zatwierdził:	Dyrektor/Z-ca Dyrektora Departamentu	ZPRR	.....

