|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | ***Urząd Marszałkowski Województwa.......................................***  *albo nazwa wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej*[[1]](#footnote-1) | |  | | Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **P-1/194** | |
|  | |
|  | |  |  |  | , dnia | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |
| *Znak sprawy* | |  |  | | | | |
|  | |  | Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa  Departament Baz Referencyjnych  ul. Poleczki 33 02-822 Warszawa | | | | |

W związku ze złożeniem wniosku / wniosków1 o płatność w ramach działania *431*„*Funkcjonowanie lokalnej grupy działania, nabywanie umiejętności i aktywizacja”* objętego PROW na lata 2007-2013, zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie informacji czy niżej wymieniony/wymienieni Beneficjent/Beneficjenci1 nie figuruje/nie figurują1 w Rejestrze Podmiotów Wykluczonych w ramach danego środka (działania).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Beneficjenta | Adres  Beneficjenta | NIP | Numer identyfikacyjny |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

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