|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Clipboard01 | |  |
|  | | |  | | --- | | ***Urząd Marszałkowski Województwa*** *...............................................*  *……………………………………………………………………………..*[[1]](#footnote-1)  *albo nazwa wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej* | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | |  | |  | |  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P-17/194** | | |
|  | | |
|  | |  |  | | , | dnia |  |
|  |  |  | |  | | | |
| *Znak sprawy* | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *Nazwa LGD* |
|  |  |
|  | *Adres: ulica, nr* |
|  |  |
|  | *Kod pocztowy, miejscowość* |

Uprzejmie informuję, że w związku z **wycofaniem w całości** wniosku o płatność w ramach działania 431 *Funkcjonowanie lokalne grupy działania, nabywanie umiejętności i aktywizacja* objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, złożonego w dniu …………… oraz w związku z prośbą o zwrot załączonych do ww. wniosku dokumentów, w załączeniu przekazuję:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Sprawę prowadzi ................................................................................................................., nr telefonu.........................................., adres e-mail:…………………………………………

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