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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P-5/009** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | |  |  |  | , dnia |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |
| *Znak sprawy* | |  |  | | | |
|  | |  | *Nazwa LGD* | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  | *Adres: ulica, nr* | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | |

Uprzejmie informuję, że w związku z pismem z dnia ………….., dotyczącym wycofania

……………………………………………………….………………………………………

(należy wpisać czy wycofanie dotyczy całości wniosku, części wniosku lub innej deklaracji (załącznika),

zgodnie z prośbą LGD

wniosku o wybór lokalnej grupy działania do realizacji lokalnej strategii rozwoju w zakresie dodatkowych zadań przez LGD:

……………………………………………………….………………………………………,

nazwa LGD

złożonego w dniu ……………, informuję, że wniosek ten został / nie może zostać1 wycofany w całości / części / innej deklaracji (załącznika)1.

Wycofanie wniosku w całości / części / innej deklaracji (załącznika)1, nie jest możliwe z następujących powodów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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