|  |  |
| --- | --- |
| Logo%20UE%20do%20KP |  |
| **Program Rozwoju Obszarów Wiejskich**  **na lata 2007 -2013** | |  | | --- | |  | |  | | **Urząd Marszałkowski Województwa ……………………….. /nazwa wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej** | |  | | Adres: ulica, nr, kod pocztowy | |  | | Nazwa jednostki organizacyjnej | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***P-07/167*** | |
|  | |  |  |  | , dnia | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |
| Znak sprawy | |  |  | | | | |
|  | |  | *Imię i nazwisko/Nazwa**Podmiotu kontrolowanego* | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | *Adres: ulica, nr* | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | |

W związku z brakiem możliwości przeprowadzenia czynności kontrolnych, pomimo poinformowania o terminie i zakresie czynności kontrolnych zaplanowanych na dzień ..…………, w załączeniu przekazuję jeden egzemplarz *Raportu z czynności kontrolnych*.

Dodatkowo informuję, iż drugi egzemplarz raportu został przekazany do komórki zajmującej się merytoryczną obsługą wniosków, właściwej ze względu na etapu obsługi wniosku i będzie on rozpatrywany w oparciu o bieżący stan wiedzy nt. planowanej do realizacji/realizowanej operacji[[1]](#footnote-1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Z poważaniem |
|  |  |  |
|  |  | *Pieczęć i podpis* |

Załącznik:

1. Raport z czynności kontrolnych nr ……..

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