|  |  |
| --- | --- |
| 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-11/167*** | |
|  | |  |  |  | , dnia |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |
| Znak sprawy | |  |  | | | |
|  | |  | *Imię i nazwisko/Nazwa* *Podmiotu kontrolowanego* | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  | *Adres: ulica, nr* | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | |

W związku z koniecznością uzyskania dodatkowych wyjaśnień dotyczących kontroli przeprowadzonej u Pana/Pani[[1]](#footnote-1) w dniu ………… uprzejmie informuję, że, na podstawie § 7 ust. 5 *rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013* (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.) stanowiącego, iż w przypadku, gdy sporządzenie raportu wymaga dodatkowych wyjaśnień lub zasięgnięcia przez kontrolujących opinii, termin 14 dni od dnia zakończenia wykonywania czynności kontrolnych, w którym raport jest przekazywany podmiotowi kontrolowanemu zostaje wydłużony o czas niezbędny do uzyskania tych wyjaśnień lub otrzymania opinii, **raport zostanie przekazany Pana/Pani1 w terminie przekraczającym 14 dni.**

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

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