



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik XI.9

Olsztyn, data.....

**NOTATKA SŁUŻBOWA Z WIZYTY MONITORUJĄCEJ PROJEKT / WIZJI LOKALNEJ**  
**Regionalny Program Operacyjny Warmia i Mazury 2007-2013**

Nazwa Beneficjenta:

Numer wniosku o dofinansowanie:

Telefon/fax/e-mail: fax.

Beneficjent / upoważniony przedstawiciel Beneficjenta:

Miejsce lokalizacji projektu:

**Projekt pt.:**

Uwagi/ ustalenia:

Podpisy pracowników przeprowadzających wizytę monitorującą/wizję lokalną:

- 1.
- 2.

**Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**  
**10-516 Olsztyn, Plac Gen. Józefa Bema 3**

tel. 089 5211250, fax 089 5211260, [www.wmarr.olsztyn.pl](http://www.wmarr.olsztyn.pl), [wmarr@wmarr.olsztyn.pl](mailto:wmarr@wmarr.olsztyn.pl)

Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna w Olsztynie zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000014479, NIP: 739-05-03-912 Kapitał zakładowy w wysokości 5.749.000,00 zł w całości opłacony