



Stowarzyszenie
Kraina Szlaków Turystycznych –
Lokalna Grupa Działania
ul. Lipowa 20 D
69-200 Sulęcín

WZÓR – FORMULARZA WYCOFANIA WNIOSKU

Sposób wypełnienia:

1. Należy wypełniać tylko białe pola tabeli.

Znak sprawy nadany w LGD		Data złożenia	
Tytuł operacji			
Nazwa wnioskodawcy			
Adres wnioskodawcy			
Zawracam się z prośbą o skuteczne wycofanie wniosku o przyznanie pomocy, którego dane przytoczyłem powyżej i nie bierze go pod uwagę podczas dokonywania oceny i wyboru operacji złożonych w tym naborze.			
Data w formacie dd-mm-rrrr		Pieczęć/Czytelny podpis Wnioskodawcy	
.....-.....-..... r.			
Adnotacja biura LGD:			
Pełna dokumentacja została wydana w dniu:-.....-..... r.			
..... Pieczęć/Czytelny podpis pracownika biura LGD	 Pieczęć/Czytelny podpis Wnioskodawcy	