

WYCOFANIE WNIOSKU

Sposób wypełnienia:

1. Należy wypełniać tylko białe pola tabeli.
2. Zaznaczyć wybraną opcję zwrotu dokumentów

Nr nadany w LGD:		Data złożenia:	
Tytuł Wniosku:			
Nazwa Wnioskodawcy:			
Adres Wnioskodawcy:			
Wnioskuje o zwrot dokumentów:			
	<input type="checkbox"/>	bezpośrednio w biurze	
	<input type="checkbox"/>	korespondencyjnie	
Data w formacie dd-mm-rrrr		Pieczęć/Czytelny podpis	
- - roku			