Załącznik nr 2 do umowy o przyznaniu pomocy nr…. z dnia ……20...r.

WYKAZ DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH, NA KTÓRYCH REALIZOWANA BĘDZIE OPERACJA TRWALE ZWIĄZANA Z NIERUCHOMOŚCIĄ

Lp.	Partner realizujący zadanie (Nr LGD lub nr Partnera realizującego zadanie/grupę zadań)	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków			Informacje szczegółowe (m.in. nr elektronicznej księgi wieczystej)
		Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr działki ewidencyjnej	
1	2	3	4	5	6	7	8	9