

Symbol formularza

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ
w ramach działania 3 „Systemy jakości produktów rolnych i środków
spożywczych” poddziałanie 3.2 „Wsparcie działań informacyjnych
i promocyjnych realizowanych przez grupy producentów na rynku
wewnętrzny” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich
na lata 2014-2020

Potwierdzenie przyjęcia wniosku
/pieczęć/.....
Data przyjęcia i podpis

Znak sprawy

W celu poprawnego wypełnienia wniosku Beneficjent powinien zapoznać się z instrukcją jego wypełniania

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia wniosku:

wybrać z listy

2. Rodzaj płatności:

wybrać z listy

3. Etap operacji

4. Łączna liczba etapów

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

5. Numer Identyfikacyjny

6. Nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

7. NIP¹8. REGON¹

9. Miejsce zamieszkania i adres (dotyczy osoby fizycznej) / siedziba i adres

9.1 Kraj	9.2 Województwo	9.3 Powiat	9.4 Gmina
9.5 Kod pocztowy	9.6 Poczta	9.7 Miejscowość	9.8 Ulica
9.9 Nr domu	9.10 Nr lokalu	9.11 Telefon stacjonarny/komórkowy ²	9.12 Nr faksu ²
			9.13 E-mail ²

¹ Należy wpisać, jeżeli numer ten został nadany.² Dane nieobowiązkowe; wypełnienie ułatwi kontakt z Beneficjentem.

