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

WYKAZ DZIAŁEK, NA KTÓRYCH REALIZOWANA BĘDZIE OPERACJA

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków			
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej
1	2	3	4	5	6	7	8