……………, dnia ……………..

………………………………

Nazwisko i imię

………………………………

………………………………

………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………….

Znak sprawy

Oddział Regionalny ARiMR

w ……………………………….

………………………………….

…………………….…………….

Dot.: uzupełnienia brakujących załączników do *wniosku o płatność* w ramach na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania ,,Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego PROW 2014-2020

 W odpowiedzi na ***Wezwanie do usunięcia braków formalnych we wniosku o płatność I raty pomocy/ II raty pomocy\* na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw”
w ramach poddziałania ,,Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego PROW 2014-2020***przekazuję w załączeniu następujące dokumenty:

……………………………………………………………………….….

………………………………………………………….……………….

…………………………………………………………………………..

………………………………………………………………….……….

………………………………………………………………….……….

………………………....………………

*(czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika)*

\*Niepotrzebne skreślić