

FORMULARZ ODWOŁANIA OD DECYZJI KOMITETU

Miejscowość, data

Imię i nazwisko wnioskodawcy

adres zamieszkania

ODWOŁANIE

od decyzji Komitetu Lokalnej Grupy Rybackiej Zalew Szczeciński

Numer wniosku.....

Numer uchwały Komitetu

Data złożenia odwołania

Imię i nazwisko przyjmującego odwołanie

Nazwa/tytuł wnioskowanej operacji:

Odwołanie dotyczy:

1. Oceny formalnej wniosku

TAK ☐ NIE ☐

2. Oceny merytorycznej wniosku

TAK ☐ NIE ☐

Przedmiot odwołania, wnioski i uzasadnienie:

Podpis składającego odwołanie

Przedmiot odwołania, wnioski i uzasadnienie, cd.:

[illegible]

.....
Podpis składającego odwołanie