



Załącznik nr 16 e

STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „KRAINA BOBRA”

| ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY | |
|---|--|
| NUMER WNIOSKU KTÓREGO DOTYCZY ODWOŁANIE: | IMIĘ i NAZWISKO /NAZWA WNIOSKODAWCY: |
| NAZWA / TYTUŁ OPERACJI: | |
| DZIAŁANIE W RAMACH WDRAŻANIA LSR: | <input type="checkbox"/> Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej <input type="checkbox"/> Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw <input type="checkbox"/> Odnowa i rozwój wsi <input type="checkbox"/> Małe projekty |
| Szczegółowe uzasadnienie odwołania: | |
| Podpis wnioskodawcy: | Podpis przyjmującego, data i godzina: |
| | |

miejsowość, data

podpis