……………, dnia ……………..

………………………………

Nazwisko i imię

………………………………

………………………………

………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………….

Znak sprawy

Oddział Regionalny ARiMR

w ………………………….

…………………………….

…………………………….

**Dot. przesłania dokumentów związanych ze spełnieniem zobowiązań wieloletnich**

 Wypełniając zobowiązania związane z przyznaną pomocą finansową 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:

1. ………………………………….

2. ………………………………….

3. ………………………………….

4. ………………………………….

5. ………………………………….

6. ………………………………….

…….…………………………………

*(czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika)*