|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Nazwa przedsiębiorcy: |  |
| Numer CRP\*: |  |
| Numer EP\*: |  |
| Adres przedsiębiorcy: |
|  |
| KRAJOWY OŚRODEK WSPARCIA ROLNICTWABiuro Finansowo-KsięgoweWydział Finansowy i Zabezpieczeń  |
| Zwracam się z uprzejmą prośbą o przesłanie informacji o stanie zabezpieczeń w okresie *(rrrr-mm-dd – rrrr-mm-dd)* |

 …………………………… data i podpis wnioskodawcy

***\**** *wpisać właściwe*