

KOMÓRKA NADZORUJĄCA AUTORYZACJĘ

P- 2

Samodzielne stanowisko pracy ds. kontroli lub
równoważnej komórki organizacyjnej w SW

Nasz znak:	Data:

Komórka nadzorująca wdrożenie informuje o konieczności przeprowadzenia kontroli w miejscu realizacji operacji wniosku o płatność nr, złożonym dnia w ramach programu operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” dla osi priorytetowej 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa złożonego przez

.....
Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy/

Uzasadnienie do przeprowadzenia kontroli w miejscu realizacji operacji:

.....
Kierownik jednostki organizacyjnej lub osoba
upoważniona (*imienna pieczęć, podpis*)