

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA.....

Adres.....

Departament Księgowości ARiMR

ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa

Nasz znak:	Data:

Sprawa: Przekazanie zlecenia płatności

W załączeniu przekazuję zlecenia płatności wraz z załącznikami w celu dokonania przelewu środków na dofinansowanie operacji w ramach *Programu Operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013”*

dla środków/operacji/beneficjentów:

1.
2.
3.

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

Załączniki:

.....