



Program Operacyjny „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” Samorząd Województwa

ul. nr..., , Miejscowość....

P-3

| | |
|------------|-------|
| Nasz znak: | Data: |
| | |

Wg. Rozdzielnika

Prośba o wstrzymanie realizacji Zlecenia Płatności / Zlecenia Płatności z Listy zleceń płatności

Uprzejmie proszę o wstrzymanie realizacji Zlecenia Płatności/Zlecenia Płatności z Listy Zleceń Płatności, wystawionego

dnia:

o numerze:

na kwotę:

dla beneficjenta:

(nazwa beneficjenta)

numer ID beneficjenta:

Uzasadnienie:

.....

.....
osoba upoważniona
(imienna pieczęć, podpis)

Rozdzielnik:

1. Departament Finansowy ARiMR, adres
2. Departament Księgowości ARiMR, adres