



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

**Samorząd Województwa ....**

ul. .... nr ..., , .....

**P-4bI**

, dnia .....

.....  
*Znak sprawy*

.....  
*Imię i nazwisko/Nazwa*  
*Wnioskodawcy/*

.....  
*Adres: ulica, nr*

.....  
*Kod pocztowy, miejscowość*

W związku z odmową przyjęcia *Informacji pokontrolnej* z kontroli w miejscu realizacji operacji/ brakiem możliwości przekazania *Informacji pokontrolnej*<sup>1</sup> przeprowadzonej w dniu/ dniach przekazuję dwa egzemplarze ww. *Informacji*.

W przypadku braku zastrzeżeń co do ustaleń zespołu kontrolującego zawartych w *Informacji*, należy podpisać obydwie jej egzemplarze i jeden z nich przekazać Samorządowi Województwa ..... w terminie 14 dni od dnia otrzymania *Informacji*.

Wnioskodawcy przysługuje prawo do wniesienia zastrzeżeń do ustaleń zespołu kontrolującego zawartych w *Informacji pokontrolnej*. Zastrzeżenia należy wnieść na piśmie w terminie 14 dni od dnia otrzymania *Informacji*. Zastrzeżenia wraz z dwoma niepodpisanyymi egzemplarzami *Informacji pokontrolnej* należy przekazać Samorządowi Województwa .....

Z poważaniem

.....  
Piecątka i podpis

.....  
<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić