



Logo
Samorządu Województwa/
wojewódzkiej samorządowej
jednostki organizacyjnej

Logo Programu
Zgodnie z odpowiednią
Księgą Wizualizacji
Znaku

.....
(pełna nazwa Funduszu)

P-7/359

.....
Dyrektor

Departamentu Zarządzania Należnościami
Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
.....

Wasze pismo z dnia:

Znak:

Nasz znak:

Data:

Sprawa: Postępowanie z dokumentami prawnego zabezpieczenia – informacja o przyczynie odmowy udostępnienia dokumentów

Informuję, iż nie wyrażam zgody na udostępnienie dokumentu

..... stanowiącego zabezpieczenie
(rodzaj dokumentu prawnego zabezpieczenia)

umowy o przyznaniu pomocy/umowy o dofinansowaniu/ wydatkowania zaliczki w ramach umowy*

nr, zawartej z beneficjentem

.....
(imię i nazwisko/nazwa beneficjenta)

w ramach działania/poddziałania:

typ operacji: *

objętego

(nazwa Programu)

z powodu:

Uzasadnienie:

.....

Z poważaniem

.....
podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić