

.....
.....
.....

Wasze pismo z dnia:

Znak:

Nasz znak:

Data:

Sprawa: Odpowiedź na pismo w sprawie wyrażenia zgody na zwolnienie gwarancji (lub innego zabezpieczenia majątkowego)

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y* na zwolnienie i zwrot Beneficjentowi

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

.....
(adres)

dokumentu prawnego zabezpieczenia zaliczki w formie

.....
o numerze ustanowionego na rzecz ARiMR przez

.....
(nazwa podmiotu wystawiającego/gwaranta)

przedłożonego w sprawie znak: przez ww. Beneficjenta.

Zaistniały następujące okoliczności umożliwiające/uniemożliwiające* zwolnienie i zwrot ww. dokumentu prawnego zabezpieczenia:

.....
.....

Z poważaniem,

.....
(podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)