



Logo
Samorządu Województwa/
wojewódzkiej samorządowej
jednostki organizacyjnej

Logo Programu
Zgodnie z odpowiednią
Księgą Wizualizacji
Znaku

.....
(pełna nazwa Funduszu)

.....
Podmiot wdrażający/Instytucja pośrednicząca

.....
Komórka organizacyjna

.....
Adres

P-6/359

Znak sprawy:

....., dnia

.....
Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta

.....
Adres: ulica, nr

.....
Kod pocztowy, miejscowość

W związku z
zapraszam, do odebrania weksla niezupełnego (in blanco) wraz z deklaracją wekslową.
Adres odbioru:

Beneficjent, zgodnie z umową o przyznaniu pomocy/o dofinansowaniu/wydatkowania zaliczki ma prawo odebrać weksel wraz z deklaracją wekslową w Urzędzie Marszałkowskim w terminie 30 dni od dnia zaistnienia przesłanek związanych z koniecznością zwrotu ww. dokumentów.

W przypadku braku możliwości odbioru dokumentów prawnego zabezpieczenia w wyżej określonym terminie, możliwe jest w terminie 21 dni od otrzymania niniejszego pisma uzgodnienie innego terminu odbioru ww. dokumentów lub złożenie pisemnej informacji o odstąpieniu od odbioru i wyrażeniu zgody na dokonanie komisijnego zniszczenia powyższych dokumentów.

Jeżeli Beneficjent nie zgłosi się po odbiór ww. dokumentów w terminie określonym w umowie lub terminie uzgodnionym, po jego upływie Samorząd Województwa dokona komisijnego zniszczenia weksla wraz z deklaracją wekslową pozostawiając w aktach sprawy protokół ze zniszczenia powyższych dokumentów.

Z poważaniem,

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

