

....., data

.....

.....

(pełna nazwa Dotowanego - adres, telefon, fax, e-mail)

NIP.....

Geodeta Województwa
Wydział Geodezji i Kartografii
Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Dolnośląskiego
Ul. Dobrzyńska 21/23
50-403 Wrocław

za pośrednictwem
Inspektora terenowego
w Wałbrzychu
ul. Armii Krajowej 13 a/a
58 – 302 Wałbrzych

Niniejszym zgłaszam zakończenie realizacji zadania rekultywacyjnego pn.
".....", dofinansowanego z pomocy finansowej w
formie dotacji celowej z budżetu Województwa Dolnośląskiego na podstawie umowy
Nr z dnia oraz proszę o udział w pracach odbiorowych
zgodnie z zapisami § 5 umowy.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Dotowanego)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Dotowanego)