

Nazwa Zarządu Województwa**

Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość

....., dnia

P-7/449

**Departament Działań Delegowanych
ARiMR**

Adres: ulica, nr

Kod pocztowy, miejscowość

.....
Znak sprawy:

Sprawa: przekazanie dokumentu zgłoszenia należności ZW-1A/368.

W związku z koniecznością zgłoszenia należności Pani/Pana/Państwa*
.....,
(Imię i nazwisko/nazwa Beneficjenta*, adres)

w załączeniu przekazuję dokument zgłoszenia należności ZW-1A/368 wraz z załącznikami.

*niepotrzebne usunąć

**uzupełnić nazwę podmiotu

Sprawę prowadzi

Nr telefonu adres e-mail