



Zatwierdza się „Listę operacji niezgodnych z LSR” złożonych na konkurs 3/2019/G:

L.p	Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy	Adres	Numer identyfikacyjny	Numer wniosku	Tytuł wniosku	Wnioskowana kwota dofinansow.
	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

  
.....  
(podpis Przewodniczącego Rady Programowej)