

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
w sprawie wskazania adresu e-mail do korespondencji w zakresie weryfikacji wniosku o
dofinansowanie złożonego w naborze ogłoszonym przez Lokalną Grupę Działania
„Mazurskie Morze”

Nazwa i adres wnioskodawcy
(zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)

Niniejszym oświadczam i własnoręcznym podpisem potwierdzam, że do korespondencji w sprawie weryfikacji złożonego przeze mnie wniosku o dofinansowanie należy wykorzystać adres e-mail: _____. Potwierdzam jednocześnie przyjęcie do wiadomości, że termin na wykonanie czynności wskazanych w wezwaniu wysłanym na powyższy adres e-mail liczony jest od dnia wysłania korespondencji przez Lokalną Grupę Działania „Mazurskie Morze”.

Miejscowość, data

Czytelny podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy, zgodnie z danymi wpisanymi we wniosku o przyznanie pomocy