Miejscowość, data

Dane Beneficjenta

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania**

**„Zielony Szlak Niziny Mazowieckiej”**

Czerwonka Włościańska 38

 06 – 232 Czerwonka Szlachecka

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii nt. możliwości zmiany umowy o przyznaniu pomocy nr ……………………………zawartej w zakresie poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” w ramach PROW 2014-2020.

Zmiana dotyczy………………………….. ……………………………………….operacji pn**. "……………………………………………………………………………………………….” (uzasadnienie)**

Podpis