

Lokalna Grupa Działania „Równiny Wołomińskiej”

Rok założenia 2008

05 – 240 Tłuszcz ul. Warszawska 4

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o naborze nr 2/2017

Imię i Nazwisko/Nazwa beneficjenta:

……………………………………………………………

Adres

……………………………………………………………

Tytuł wniosku:

…………………………………………………………....

**OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI WERSJI ELEKTRONICZNEJ WNIOSKU
Z JEGO WERSJĄ PAPIEROWĄ**

Oświadczam, że dane zawarte w wersji elektronicznej wniosku dla projektu pt. „…………………………………………………………………………………….……...”są całkowicie zgodne z danymi przedłożonymi w wersji papierowej.

………………………………..

*Data i podpis*