**WYCOFANIE WNIOSKU**

**Zawracam się z prośbą o skuteczne wycofanie wniosku o przyznanie pomocy, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” Objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 w zakresie podejmowania działalności gospodarczej/rozwijania działalności gospodarczej\*.**

Znak sprawy nadany w BLGD …………………………………………….Data złożenia ………………….

Tytuł operacji………………………………………………………………..……………………………

Nazwa wnioskodawcy ……………………………………………………………………………….......

Adres wnioskodawcy ……………………………………………………………………………

………………………………………. .…………………………………………...

 Data i podpis wnioskodawcy Data i podpis pracownika BLGD

*\*Niepotrzebne skreślić*