



FORMULARZ ODWOŁANIA / ODVOLACÍ FORMULÁR

Tytuł projektu / Názov projektu	
Numer wniosku / Číslo žiadosti	
Nabór / Výzva	
Nazwa partnera wiodącego / beneficjenta FMP	
Názov vedúceho partnera/ prijímateľa FMP	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej partnera wiodącego / beneficjent FMP	
Meno a priezvisko osoby zastupujúcej vedúceho partnera/ prijímateľa FMP	
Dane kontaktowe	Adres / Adresa:
	Telefon / Telefón:
	E-mail:
Kontaktné údaje	
Przedmiot odwołania Wskaż nazwę dokumentu, konkretny rozdział oraz zapis (cytat) procedury, na którą się powołujesz	
Predmet odvolania Uvedte názov dokumentu, konkrétne kapitoly a text (citát) postupu, na ktorý sa odvolávate	
Uzasadnienie Opisz naruszenie procedury (limit znaków 5000 ze spacjami)	
Odôvodnenie Opíšte porušenie postupu (max. 5 000 znakov vrátane medzier)	



Podpis osoby reprezentującej partnera wiodącego / beneficjenta FMP	
Podpis osoby zastępującej vedúceho partnera/ prijímateľa FMP	
Miejsce, data	
Miasto, dátum	