



Załącznik 1/TRM

Poświadczenie o liczbie mieszkańców w miejscowości, gdzie realizowana będzie operacja*

Wnioskodawca:

Adres:

tel./fax

NIP:

REGON:

Tytuł operacji:.....

Miejscowość, w której będzie realizowana operacja

Liczba mieszkańców w miejscowości, w której realizowana będzie operacja.....

Niniejszym poświadczamy, że miejscowość
(nazwa miejscowości)

położona w gminie..... liczy
..... mieszkańców.

(wg stałego zameldowania)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis)



**wypełnia Urząd Gminy, Ewidencja Ludności wg stanu na 31.12.2012 r.*