

WYKAZ MIEJSC REALIZACJI OPERACJI

Lp	Województwo	Powiat	Gmina	Adres (miejscowość, ulica, numer)*	Numer i nazwa obrębu ewidencyjnego**	Nr działki ewidencyjnej**
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
...						

miejscowość, data

podpis osoby reprezentującej Beneficjenta

* Dopuszczalne jest niewypełnienie kolumny 5, gdy dana lokalizacja nie jest oznaczona nazwą ulicy / numerem.

** Dopuszczalne jest niewypełnienie kolumn 6 i 7, gdy dana lokalizacja posiada adres.