

W-1.2\_3.2

.....  
Znak sprawy

(nazwa, adres siedziby podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy)

### INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTÓW WCHODZĄCYCH W SKŁAD GRUPY PRODUCENTÓW

| Lp. | Imię, nazwisko/Nazwa | Adres miejsca zamieszkania/siedziby | Uczestnictwo w systemie jakości/ nazwa systemu | Numer identyfikacyjny <sup>1</sup> | NIP/PESEL | REGON <sup>2</sup> | KRS <sup>3</sup> |
|-----|----------------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|-----------|--------------------|------------------|
|     | 1                    | 2                                   | 3  | 4                                  | 5         | 6                  | 7                |
| 1.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 2.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 3.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 4.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 5.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 6.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 7.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 8.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 9.  |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| 10. |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |
| ... |                      |                                     |  |                                    |           |                    |                  |

miejsce, data

podpis osoby reprezentującej podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/ pełnomocnika

1, 2, 3 - Wpisać w przypadku, gdy podmiot wchodzący w skład grupy producentów posiada odpowiednio: numer identyfikacyjny, numer w KRS lub numer REGON.