Załącznik nr 2 do umowy o przyznaniu pomocy nr ……..…….. z dnia ……20.. r.

WYKAZ DZIAŁEK, NA KTÓRYCH REALIZOWANA BĘDZIE OPERACJA TRWALE ZWIĄZANA Z NIERUCHOMOŚCIĄ

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków					
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej	
								ha	m2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	