

Polkowice, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

**Biuro Powiatowe Agencji Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa w Polkowicach
ul. Spółdzielcza 2
59-100 Polkowice**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że byłem/byłam, nie byłem/ nie byłam*
beneficjentem/beneficjentką* programu „Komputer dla rodziny rolnika – 2020” i nie
otrzymałem/łam pomocy finansowej z ARiMR w ramach ww. programu.

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić