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

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

Położenie działki ewidencyjnej					
Lp.	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	Ulica/numer działki
1	2	3	4	5	6