………………..…………………………….

Data, Miejscowość

Imię i nazwisko: ………..………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………..……….

Adres e-mail: .……………………………………………………………

Zarząd Województwa Małopolskiego

ul. Basztowa 22

31-152 Kraków

Adres do korespondencji:

ul. Racławicka 56

30-017 Kraków

**ODWOŁANIE OD WERYFIKACJI ZADANIA ZŁOŻONEGO DO 7. EDYCJI BUDŻETU OBYWATELSKIEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO (2024 R.)**

Tytuł zadania: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie odwołania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………..

Podpis autora zadania