|  |
| --- |
| ………………………………, dnia …………………… |
| ………………………………………………………………………………………………………………(pełna nazwa Wnioskodawcy - adres, telefon, fax, e-mail)NIP…………………………….……………………PESEL …………………………………………… (osoby fizycznej – producenta rolnego) |
| STAROSTA TRZEBNICKI |

Niniejszym zgłaszam zakończenie realizacji zadania rekultywacyjnego pn. ………………………………………………………………………

 ( zgodnie z umową na udzielenie dotacji ze środków TFOGR )

objętego dotacją ze środków Terenowego Funduszu Ochrony Gruntów Rolnych Województwa Dolnośląskiego, na podstawie umowy Nr ……………………………
z dnia ………………………………, oraz proszę o udział przedstawiciela Starostwa
w pracach komisji.

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu jednostki samorządu terytorialnego / podpis Dotowanego) |
|  |
| Na podstawie kontroli obiektu potwierdzam zakończenie robót w zakresie przewidzianym w dokumentacji technicznej, pozwoleniu wodno-prawnym oraz pozwoleniu na budowę (o ile jest wymagane) i dopuszczam do odbioru technicznego roboty objęte zgłoszeniem. |
| ……………………………………………(podpis i pieczątka Inspektora nadzoru) |

**Do wiadomości:**

Wydział Geodezji i Kartografii Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego