

DANE PRZEDSTAWICIELA

WNIOSKODAWCÓW O WYKONANIE URZĄDZEŃ MELIORACJI WODNYCH SZCZEGÓŁOWYCH NA KOSZT
SKARBU PAŃSTWA PRZY WSPÓŁDZIALE PUBLICZNYCH ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH, ZA
ZWROTEM CZĘŚCI KOSZTÓW W FORMIE OPŁATY INWESTYCYJNEJ

1. Imię: _____
2. Nazwisko: _____
3. Adres do korespondencji: _____

4. Nr telefonu stacjonarnego: _____
5. Nr telefonu komórkowego: _____
6. Adres e-mail: _____