



Asociația G.A.L. Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest
Strada Vladimir Streinu nr. 44, Găești, județ Dâmbovița
Tel: 0733/788.361; E-mail: galmicroregdbsv@gmail.com; Website: www.galdbsv.ro

SOLICITANT.....
Nr./ data înregistrare.....

CERERE DE RETRAGERE A CERERII DE FINANȚARE

CĂTRE,
ASOCIAȚIA G.A.L. MICROREGIUNEA DÂMBOVIȚA SUD-VEST

Domnule Președinte,

Vă rugăm să aprobați retragerea cererii de finanțare pentru proiectul cu titlul: „
.....
.....” cu nr. de
înregistrare, depus în sesiunea aferentă măsurii
..... la GAL Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest din următoarele motive:

-
-

Reprezentant Solicitant
Nume, prenume
(Ștampila, Semnătura)