

**UZASADNIENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE LIKWIDACJI BARIER  
(WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis Wnioskodawcy)