**POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA**

**Wnioseku o udzielenie wsparcia wraz z BIZNESPLANEM**

**w ramach projektu**

**„Srebrny Biznes-rozwój przedsiębiorczości na terenie Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego”.**

KOPIA / ORYGINAŁ

*(oryginał dla Uczestnika/Uczestniczki; kopia dla Biura projektu)*

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ** | |
| **Numer formularza:** | …………/SB/BP/20......./2edycja |
| **Data i godzina przyjęcia:** | ………………………… r. godzina …………….. |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty** |  |