

**1. Nazwa ,adres siedziby organizacji producentów / zrzeszenia organizacji producentów / organizacji międzybranżowej****2. INFORMACJA O ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI / OPIS DZIAŁAŃ PLANOWANYCH W OKRESIE 2 LAT OD DNIA UZNANIA**
(§ 4 pkt 4 i 5 rozporządzenia MRiRW w sprawie uznawania organizacji producentów i zrzeszeń organizacji producentów oraz organizacji międzybranżowych funkcjonujących na rynkach innych niż rynki mleka i przetworów mlecznych oraz owoców i warzyw (Dz. U. z 2016 r. poz. 87)**3. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA DZIAŁAŃ**

(§ 4 pkt 5 rozporządzenia MRiRW w sprawie uznawania organizacji producentów i zrzeszeń organizacji producentów oraz organizacji międzybranżowych funkcjonujących na rynkach innych niż rynki mleka i przetworów mlecznych oraz owoców i warzyw (Dz. U. z 2016 r. poz. 87)

Miejscowość: _____

Data ____ - ____ - ____
(dzień) (miesiąc) (rok)Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji producentów /
zrzeszenia organizacji producentów/organizacji międzybranżowej_____
podpis