

Zielona Góra, .....

(Nazwa Beneficjenta  
siedziba Beneficjenta)

Rozwiązanie umowy nr: ..... zawartej ..... 20...r.

Powołując się na § ..... umowy nr ..... z dnia .....  
..... o dofinansowanie projektu pt. ...., zawartej  
pomiędzy Województwem Lubuskim a Beneficjentem ....., z siedzibą  
w ....., działając w imieniu Województwa Lubuskiego rozwiązuję umowę.

Umowa zostaje rozwiązana z zachowaniem jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia,  
którego termin rozpocznie się od dnia otrzymania niniejszego pisma przez Beneficjenta.

Uzasadnienie:

.....  
.....

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU PROGRAMÓW REGIONALNYCH  
*Agata Wdowiak*