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

*(miejscowość i data)*

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

*(nazwa i adres Grantobiorcy)*

**Kujawsko-Pomorski
Fundusz Pożyczkowy Sp. z o.o.**

ul. Sienkiewicza 38

87-100 Toruń

**Dotyczy: komisyjnego zniszczenia zabezpieczenia Umowy o powierzenie grantu
nr GO/1/GKO/2020/……. z dnia ................................. złożonego
w ramach Projektu grantowego.**

W związku z upływem okresu, o którym mowa w § 15 ust. 3 Umowy o powierzenie grantu, uprzejmie proszę o komisyjne zniszczenie zabezpieczenia ww. Umowy.

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

*(pieczęć firmowa i czytelny podpis (-y)
osoby (osób) uprawnionej (-ych))*

**Osoba do kontaktu:**

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(nr tel., adres e-mail)*