**TAVSİYE MEKTUBU TALEP FORMU**

Başvuru Tarihi: …/…/2024

PROJE BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Yatırımın Adı |  |
| Alt Sektör *(IPARD programında belirtilen)* |  |
| Yatırımın Konusu |  |
| Yatırım Uygulama Adresi |  |
| Toplam Yatırım Tutarı |  |
| Yatırım Uygulama Dönemi  |  |

İLETİŞİM BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası *(Gerçek Kişi)* Şirket Adı, Vergi Kimlik Numarası, Yetkili Kişi Adı Soyadı *(Tüzel Kişi)* |  |
| Telefon Numarası |  |
| E-posta Adresi |  |

ONDOKUZMAYIS YEREL EYLEM GRUBU DERNEĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, yukarıda sunulan projenin Yerel Kalkınma Stratejisine uygunluğunun değerlendirilerek tarafıma/tarafımıza “Tavsiye Mektubu” verilmesi ile ilgili olarak talebimi/talebimizi sunarım.

Ekler (varsa)

*Adı Soyadı /*

*Yetkili Kişi - Kaşe*

*İmza*