

.....
(imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy)

.....
(adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy)

Prezydent Wrocławia

ZESTAWIENIE KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH

L.p.	Opis poniesionego kosztu kwalifikowanego	Okres, w którym koszt kwalifikowany był ponoszony (od ... do...)	Wartość	Uwagi

.....	
data	podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej