



Ταχ. Δ/νση :

Ταχ. Κώδικας :

Πληροφορίες:

Τηλέφωνο :

Fax :

Email :

<Τόπος>, <Ημερομηνία>

A.Π.:

Προς: <Δικαιούχος>

ΘΕΜΑ: Συμπληρωματικά στοιχεία και διευκρινήσεις (αν απαιτούνται), για την εξέταση της αίτησης στήριξης με τίτλο «.....» και Κωδικό Ο.Π.Σ.Α.Α:

Σας γνωστοποιούμε ότι κατά την αξιολόγηση της με αριθ. πρωτ. αίτησης στήριξης της πράξης με τίτλο «.....», με κωδικό Ο.Π.Σ.Α.Α.: και των συνημμένων σε αυτήν εγγράφων, που υποβλήθηκε για χρηματοδότηση από το Πρόγραμμα Αγροτική Ανάπτυξη της Ελλάδας 2014 - 2020 και το Μέτρο «.....», Υποδράση....., στο πλαίσιο της πρόσκλησης με αριθ. πρωτ., διαπιστώθηκε η ανάγκη υποβολής των παρακάτω συμπληρωματικών στοιχείων:

-
-

και διευκρινήσεων (αν απαιτείται):

-
-

Προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης της πρότασής σας, παρακαλούμε όπως υποβάλλετε ηλεκτρονικά στο ΟΠΣΑΑ, εκείνα από τα παραπάνω στοιχεία για τα οποία ορίζεται ως υποχρεωτική η ηλεκτρονική τους υποβολή **και ταυτόχρονα** ενημερώσετε με υπογεγραμμένη επιστολή υποβολής συμπληρωματικών στοιχείων και διευκρινήσεων, τον ΕΦΔ....., στη διεύθυνση, **εντός 5 εργάσιμων ημερών από την κοινοποίηση της παρούσας επιστολής**. Τα στοιχεία για τα οποία δεν ορίζεται ως υποχρεωτική η υποβολή τους στο ΟΠΣΑΑ,

υποβάλλονται συνημμένα της υπογεγραμμένης επιστολής υποβολής συμπληρωματικών στοιχείων και διευκρινήσεων.

Σας ενημερώνουμε ότι εάν, μέχρι την προαναφερθείσα προθεσμία, δεν έχουν υποβληθεί τα παραπάνω στοιχεία στην υπηρεσία μας, η αξιολόγηση της πρότασής σας δεν θα προχωρήσει και θα απορριφθεί.

Ο/Η Προϊστάμενος του ΕΦΔ

Εσωτερική Διανομή

