Дата, исходящий номер

В министерство сельского

хозяйства Ставропольского края

г. Ставрополь, ул. Мира, 337

СПРАВКА,

подтверждающая на дату не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение части затрат на производство масличных культур, что получатель не получает средства бюджета Ставропольского края в соответствии с иными нормативными правовыми актами Ставропольского края

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Не получает средства бюджета Ставропольского края в соответствии с иными нормативными правовыми актами Ставропольского края на возмещение части затрат на производство масличных культур по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

МП