CОГЛАСИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОВЕРОК

В случае предоставления гранта «Агротуризм», даю свое согласие на осуществление уполномоченным органом и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения целей, условий и порядка предоставления гранта «Агротуризм».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица (лицо, исполняющее обязанности руководителя) или индивидуальный предприниматель |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество  (при наличии) |