REJESTR PODMIOTÓW WYKLUCZONYCH - RPO WZ 2014-2020

Lp	Nr sprawy	Nr projektu	Tytuł projektu	Dane beneficjenta			Dane o okolicznościach wykluczenia					Data faktycznego wykreślenia z rejestru	Dane instytucji, która przekazuje informacje o wykluczeniu	Dodatkowe informacje
				Imię, nazwisko / nazwa beneficjenta	Adres zamieszkania / siedziby	NIP	Data rozpoczęcia okresu wykluczenia	Data dokonania zwrotu środków	Data przewidywanego zakończenia okresu wykluczenia	Przyczyna wykluczenia	Podstawa prawna rozpoczęcia okresu wykluczenia (art. 207 ust. 5 lub art. 207 ust. 6)			
1														
2														
3														
4														
5														