**PROPOZYCJE ZADAŃ NA ZABYTKI DO REALIZACJI Z RZĄDOWEGO PROGRAMU ODBUDOWY ZABYTKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / Nazwa Podmiotu zgłaszającego, telefon, mail** |  |
| **Nazwa inwestycji:**  Maksymalna ilość znaków bez spacji: 140 |  |
| **Przewidywany okres realizacji Inwestycji (wybrać właściwe):** | do 12 miesięcy  powyżej 12 miesięcy |
| **Przewidywana całkowita wartość Inwestycji (w PLN):** |  |
| **Opis inwestycji:**  Maksymalna ilość znaków bez spacji: 2500 |  |