**Załącznik nr 15 do Wniosku o dofinansowanie  
do oceny kryterium merytorycznego nr 5 dla typu projektu 4**

Nazwa i adres Wnioskodawcy Miejscowość, data

**Analiza potrzeb w zakresie ogólnodostępnej infrastruktury paliw alternatywnych**

………………………………………………………………………………………………

Podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy/ Partnera