



RAPORT DE CONTESTAȚII

Măsura:.....

Sesiunea:.....

Nr.crt.	Nr. de înregistrare	Titlul proiectului	Data notificării	Data luării la cunoștință	Data depunerii contestației	Contestație admisă/ respinsă	Contestație parțial admisă	Motivul contestației (Neeligibilitate, valoare)	Eligibilitate		Valoare publică euro
									Înainte de contestație	După instrumentarea contestației de către GAL	
1.											
2.											
.....											

