|  |
| --- |
| **Formularz proponowanych zmian w LSR** **LGD „Solna Dolina”**  |
| **Obecny zapis:** | **Proponowany zapis/zmiany:** |
|  |  |
| **Cel dokonania zmian zapisu/ ów, przewidywane efekty tych zmian:** |
|  |
| **Uwagi dodatkowe:** |
|  |
| **Autor Formularza** |  |
| **Adres/telefon/mail** |  |
| **Czy jest Pan/Pani członkiem LGD** | * TAK
* NIE
 |
| **Czy życzy sobie Pan/Pani otrzymywać regularne informacje od LGD?** | * TAK
* NIE
 |
| **Czy chciałby Pan/Pani włączyć się** **w działania LGD?** | * TAK
* NIE
 |
|  | ………………………………………………………………………………podpis |