|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | |