**FORMULARZ ZMIAN**

**w LSR lub innych dokumentach**

**LGD Kaszubska Droga**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa dokumentu, którego dotyczą zmiany:** | | |
| **Diagnoza obszaru** | | |
| **Proszę podać treść obecnego zapisu, a także numer strony:** | | |
|  | | |
| **Proszę podać treść proponowanego zapisu wraz z uzasadnieniem:** | | |
|  | | |
| **Imię i nazwisko autora proponowanych zmian:** |  |
| **Dane kontaktowe autora zmian (adres/telefon/mail):** |  |
| **Czy życzy sobie Pan/Pani otrzymywać regularne informacje od LGD? Jeśli tak to prosimy o podanie adresu mailowego.** | * TAK * NIE |
|  | ……………………………………………………………………………………..  Podpis |