**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 |