**Formularz proponowanych zmian w dokumentach**

**LGD Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebośnicy”**

|  |
| --- |
| **NAZWA DOKUMENTU****„Region Sanu i Trzebośnicy”** |
|  |
| **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)** |