|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz proponowanych zmian w lokalnych kryteriach wyboru**  **Stowarzyszenia „Lasowiacka Grupa Działania”** | | |
| Obecny zapis: | | Proponowany zapis: |
|  | |  |
| Uzasadnienie zmiany zapisu (o ile dotyczy, proszę wskazać wpływ zmiany na wskaźniki produktu i rezultatu jakie zostały określone w LSR): | | |
|  | | |
| Dodatkowe uwagi: | | |
|  | | |
| Imię i nazwisko: |  | |
| Dane kontaktowe (telefon, e-mail): |  | |
| Reprezentowany sektor: |  | |
| Data i podpis: |  | |