FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

**AKTUALIZACJA**

**LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA - PUSZCZA KNYSZYŃSKA NA LATA 2014-2020**

1. **Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Instytucja/organizacja (jeśli dotyczy)** | **Adres do korespondencji** |
|  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |

1. **Zgłaszane uwagi, wnioski i sugestie do: LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA - PUSZCZA KNYSZYŃSKA NA LATA 2014-2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rozdział, do którego odnosi się uwaga****(akapit, strona)** | **Aktualna treść rozdziału** | **Propozycja****zmiany** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |