**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

1. **Zgłaszający**

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

1. **Uwagi do Lokalnych kryteriów wyboru operacji**

**Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Ziemia Łęczycka”**

**Podejmowanie działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Aktualne Kryterium | Propozycja zmian  | Uzasadnienie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

**Formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres** **lgdleczyca@wp.pl**

z tytułem korespondencji „Uwagi do kryteriów wyboru operacji”
- pocztą tradycyjną
- osobiście w biurze LGD „Ziemia Łęczycka” Topola Królewska 66/67, 99-100 Łęczyca

Dziękujemy i zapraszamy do współpracy