**FORMULARZ DOT. ZGŁASZANIA UWAG/PROPOZYCJI ZMIAN DO TREŚCI LSR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  | **E-mail:** |  |
| **Adres:** |  | **Tel. Kontaktowy:** |  |
| **Instytucja** **(jeśli dotyczy)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa rozdziału / nazwa części rozdziału LSR** | **Nr strony** | **Przed zmianą** | **Po zmianie** | **Uzasadnienie proponowanych zmian** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |